

An die  
ZKJF gGmbH  
Dörnigheimer Str. 1  
63451 Hanau

Angaben in Druckbuchstaben sind erforderlich. Die mit \* versehenen  
Felder Pflichtfelder.

Wichtig:

**Ein gültiges SEPA-  
Lastschriftmandat ist auch  
bei einer Kostenübernahme  
durch Dritte zwingend  
erforderlich**

**Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat:**

ZKJF gGmbH, Hanau

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE92ZZZ00002127948**

Mandatsreferenz:

Hiermit erklärt die ZKJF gGmbH in Hanau, dass die Mandatsreferenznummer in einem separaten  
Schreiben nachgereicht wird.

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger ZKJF gGmbH widerruflich, die von mir/uns zu  
entrichtenden Zahlungen der Elternentgelte bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/ unserem Konto  
einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der ZKJF gGmbH, auf  
mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die  
Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut  
vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:  Wiederkehrende Zahlung

Vereinbarung zur Vorabkündigung (Pre-Notification):

Im Rahmen dieses Mandats wird der Zahlungspflichtige hiermit von dem ersten Fälligkeitstermin des  
ersten Lastschrifteeinzuges einmalig vorab unterrichtet. Die Frist für die Vorabankündigung der SEPA-  
Lastschrift (Pre-Notification) kann bis auf 5 Tage vor Fälligkeitstermin gekürzt werden. Der im Vertrag  
definierte Betrag bzw. die im Vorfeld vereinbarten Beträge werden jeweils zum Anfang eines Monats  
eingezogen. Der erste Einzug erfolgt voraussichtlich zum Anfang des Anmeldemonats.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/in):\*

Straße und Hausnummer:\*

PLZ, Ort:\*

E-Mail-Adresse:\*

IBAN:\*

BIC:\*

Name des Kreditinstituts:\*

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/in)\*