

**Name des Kindes:**

**Arbeiterwohlfahrt  
Kreisverband Stuttgart e.V.  
Olgastr. 63  
70182 Stuttgart**

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE72ZZZ00000167744

Mandatsreferenz:

entspricht Kundennummer

308

**SEPA-Lastschriftmandat**

Hiermit wird die Arbeiterwohlfahrt Kreisverband Stuttgart e.V. mit Sitz in Stuttgart widerruflich berechtigt die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungsverpflichtungen zu Lasten meines/unseres angegebenen Kontos mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich wird das Kreditinstitut angewiesen, die von der AWO Stuttgart auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Das Recht des Widerrufs bleibt vorbehalten.

**Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):**

Name, Vorname ( Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut ( Name)

BIC: \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

Ort und Datum

**Unterschrift** \_\_\_\_\_

Datenschutzerklärung:  
Die vorstehenden persönlichen Daten werden ausschließlich im Sinne der zu Grunde liegenden vertraglichen Vereinbarung (Dienstleistungen, Mitgliedschaften ...) erhoben, gespeichert und verwendet.  
Eine zweckfremde Weitergabe dieser Daten erfolgt nicht. Wir versichern, dass wir die Bestimmungen des Datenschutzes einhalten.