



SEPA-Mandat / Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE35ZZZ00000713356

Haus St. Vinzenz von Paul GmbH

Anschrift: Bassenser Straße 17, 63801 Kleinostheim,

Telefon: 06027/477-0, **Telefax:** 06027/477-404,

E-Mail: info@vinzenz-kleinostheim.de, **Internet:** www.vinzenz-kleinostheim.de

vom Konto bei der

Bank Name u. Ort	BIC
Bankleitzahl	
Konto-Nr.	IBAN
Name Kontoinhaber	Name Bevollmächtigter

die anfallenden Kosten einzuziehen für:
Name Bewohner(in)/Gast/Betreute(r)

- Kurzzeitpflege für den Aufenthalt **vom** **bis**
(bzw. gemäß Vertragsvereinbarung) einschließlich der Anzahlung (sofern vereinbart)
- Tagespflege
- ambulante Pflege
- vollstationäre Pflege
- Betreutes Wohnen (Betreuungspauschale und Wahlleistungen)
- Betreuungsentgelt Wohngemeinschaft Haus Louise von Marillac
- Kinderkrippe
- verlängerte Mittagsbetreuung
- offener Mittagstisch
- Sonstiges:

Die Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden und erlischt spätestens mit Beendigung des jeweiligen Vertrages bzw. Vertragszeitraums.

Bitte weisen Sie Ihr Kreditinstitut zur Einlösung der von uns gezogenen Lastschriften an.

.....
Datum

.....
Unterschrift Kontoinhaber/Bevollmächtigter