SEPA-Lastschriftmandat	
Gläubiger-Identifikationsnummer DE13JJF0000 Mandatsreferenz (wird im Betreuungsvertrag r	
einzuziehen. Zugleich weise ich mein/e Krediti mein Konto gezogenen Lastschriften einzulöse Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beg	nd Jugendhilfe e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschri tinstitut/Bank an, die von Jugendberatung und Jugendhilfe e. V. au sen. eginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten neinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Vorname	Nachname (Kontoinhaber/in)
Straße und Hausnummer	Postleitzahl und Ort
IBAN	
BIC	
Ort	Datum
Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers	rs

Name des Kindes: