

Schulverband ALLERSHAUSEN

Schulverband Allershausen, Johannes-Boos-Platz 6, 85391 Allershausen

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, wiederkehrend Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Angaben zum SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Schulverband Allershausen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70ZZZ00000248581
Mandatsreferenz: wird gesondert mitgeteilt

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

Kontoinhaber:	
Anschrift:	
Kreditinstitut:	
BIC:	
IBAN:	D E

Das Mandat ist gültig für folgende Forderung: Mittagessen Schulmensa

<i>Ort</i>	<i>Datum</i>	<i>Unterschrift/en Kontoinhaber</i>