

SEPA-Lastschriftmandat



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Förderverein Grundschule Henneberg e.V. Hauptstr. 1 98617 Henneberg	Land: Deutschland
---------------------------------------------------------------------------	-------------------

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE20ZZZ00000780653

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

--

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Zahlungsart :

<input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung	<input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung
------------------------------------------------------------	--------------------------------------------

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) :

--

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) *

* Angabe freigestellt

	Land:
--	-------

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):

--

BIC (8 oder 11 Stellen):

--

Ort, Datum :	Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) :
--------------	-----------------------------------------------------------