

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Förderverein der Herigoyen- Volksschule e. V.
Lindenstraße 3
63834 Sulzbach am Main**

- Wiederkehrende Zahlungen
 Einmalige Zahlung

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
DE75ZZZ00000612532

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

[Name des Zahlungsempfängers]
Förderverein der Herigoyen – Volksschule e. V., Lindenstraße 3, 63834 Sulzbach am Main

Ich/Wir ermächtige(n) **Förderverein der Herigoyen – Volksschule e. V., Lindenstraße 3, 63834 Sulzbach am Main**
Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
Förderverein der Herigoyen – Volksschule e. V., Lindenstraße 3, 63834 Sulzbach am Main

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name)	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Kreditinstitut	BIC ¹
IBAN	
Ort, Datum	Unterschrift(en)

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

