

# SEPA–Lastschriftmandat

## Zahlungsempfänger

Vorname und Name / Verein: **BGS Betreute Grundschule Klein Nordende- Lieth e.V.**

Straße und Hausnummer: **Schulstraße 30**

PLZ und Ort: **25336 Klein-Nordende**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE66ZZZ00000438288**

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

---

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger,

- einmalig eine Zahlung
- wiederkehrende Zahlungen**

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem  
Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem  
Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die  
mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

## Kontoinhaber (Zahlungspflichtiger)

Vorname und Name/Firma: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift/en \_\_\_\_\_