

Grundschule am Speckenbach, Samtgemeinde Siedenburg, Schulstraße 6, 27254 Siedenburg
Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE42ZZZ00001971029

Mandat zur Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftenmandats

Kassenzeichen/Mandatsreferenz: _____

Name, Vorname: _____

Straße, Haus-Nr. _____

Plz, Ort _____

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Grundschule am Speckenbach die Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Grundschule am Speckenbach auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Regelungen.

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie von der Grundschule am Speckenbach über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichtet. Dies geschieht in der Regel per Bescheid.