

SEPA–Basislastschrift (Core)–Mandat

Zahlungsempfänger

Vorname und Name/Firma: Förderverein der Heinrich Steinhöwel Schule_____

Straße und Hausnummer: Jahnstr.10_____

PLZ und Ort: 71263 Weil der Stadt_____

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE29ZZZ00000955964_____

Mandatsreferenz: wird noch mitgeteilt_____

IBAN Nummer : DE70600501010008941226 BIC: SOLADEST600 BW-Bank

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.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Vorname und Name/Firma: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____ | _____

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

Ort, Datum _____

Unterschrift/en _____