- Rückgabe an die Schule -

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger Schule "Altes Amt Friedeburg"
Lernmittelausleihe
Lüttmoorland 1
26446 Friedeburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE39ZZZ00000895450

Mandatsreferenz: _____
Name,Vorname

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger,

☒ einmalig eine Zahlung

von meinem (unserem Konto) mittels SEPA-Lastschrift 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)

Name: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ _ I _ _ _ (8 oder 11 Stellen)

IBAN: DE _

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____