



Appener

Schul-

Verein e.V.



Schulstraße 4 - 25482 Appen - Tel.: 04101-25386

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Anlage 3 zum Betreuungsvertrag
(bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen)

Vorname u. Name des Kindes:

.....

Geburtsdatum des Kindes:

Gültig ab (Datum):

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften

Zahlungsempfänger: Appener Schulverein e.V., Schulstr. 4, 25482 Appen
Gläubiger-ID-Nr.: DE54ZZZ00000743375 Mandatsreferenz-Nr.**

Kontoinhaber/in:

Name:

Vorname:

PLZ Ort:

Straße Hausnummer:

IBAN:

BIC (wenn nicht „DE“):

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift

Ich/wir ermächtige(n) den Appener Schulverein e.V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Appener Schulverein e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

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

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in

Vor dem ersten Einzug einer SEPA- Basis- Lastschrift wird mich/ uns der Appener Schulverein e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.

** Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber / den Kontoinhabern mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.