

Bitte geben Sie dieses SEPA-Lastschriftmandat eigenhändig vom Kontoinhaber im Sekretariat der Schule ab oder senden es postalisch an:

Grundschule Neuenkirchen, Schulstraße 20, 28790 Schwanewede

SEPA-Lastschriftmandat

Projekt: OHZ2574
Einrichtung: Neuenkirchen
Name:
Gläubiger-ID-Nummer: DE 17ZZZ00000013437
Mandatsreferenznummer:

Ich ermächtige die Grundschule Neuenkirchen, Schulstraße 20, 28790 Schwanewede von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Grundschule Neuenkirchen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)
Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort
E-Mail für Vorabbenachrichtigung
IBAN*
DE _____ _____ _____ _____ _____
Datum, Ort und Unterschrift

*Ihre IBAN finden Sie auch auf Ihrem Kontoauszug