

## SEPA-Basislastschriftmandat

*Schulförderverein der Burgsitzschule Spangenberg  
Unterhain 1  
34286 Spangenberg*

Ich/Wir ermächtige(n) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE77ZZZ00000267952

Mandatsreferenz:

.....  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

.....  
Straße und Hausnummer

.....  
Postleitzahl und Ort

.....  
Land

.....  
Name des Kreditinstituts

.....  
BIC

.....  
IBAN

.....  
Ort

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

**SEPA-Basislastschriftmandat**  
vom Kontoinhaber/Bevollmächtigte(r) abweichender Schuldner

*Schulförderverein der Burgsitzschule Spangenberg*  
*Unterhain 1*  
*34286 Spangenberg*

Ich/Wir ermächtige(n) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE77ZZZ00000267952

Mandatsreferenz:

.....  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

.....  
Straße und Hausnummer

.....  
Postleitzahl und Ort

.....  
Land

.....  
Name des Kreditinstituts

.....  
BIC

.....  
IBAN

**Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung oder den Vertrag mit**

.....  
Vorname und Name

.....  
Ort

.....  
Datum

.....  
Unterschrift