

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE68ZZZ00002421320

Mandatsreferenz: (wird in der Bestätigung mitgeteilt)

SBS Betreuung

SBS Essen

Ich ermächtige die Schwarzbachschule Nauheim, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schwarzbachschule Nauheim auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungspflichtiger (wenn die Erziehungsberechtigten vom Kontoinhaber abweichen):

Vor- und Nachname:

Kontoinhaber:

Vor- und Nachname:

Straße- Hausnr.:

PLZ, Ort

Name des Kreditinstituts:

IBAN:

DE _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in