



## SEPA-Basislastschriftmandat

für den Schulverband Schwarzenbek Nordost, Die Verbandsvorsteherin, Rathaus, Ritter-Wulf-Platz 1, 21493 Schwarzenbek

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 47ZZZ00000125611  
Mandatsreferenznummer: wird nachgereicht

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Schulverband Schwarzenbek Nordost

Einmalig folgende Zahlung \_\_\_\_\_

Alle wiederkehrenden Zahlungen \_\_\_\_\_

Folgende wiederkehrenden Zahlungen

Offene Ganztagschule  Essensgeld

von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Schulverband Schwarzenbek Nordost auf mein/ unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Ich stimme einer Verkürzung der Vorabankündigung auf 3 Tage vor Fälligkeit (Belastungsdatum) zu. (wenn nicht, bitte streichen)

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Name/ Vorname/ Firma: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Plz und Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Ort, Datum Schwarzenbek, den

Unterschrift/ -en \_\_\_\_\_