

Freie Evangelische Schule Lahr e.V.



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

V O R S C H U L G R U P P E

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Freie Evang. Schule Lahr e.V.
Europastraße 19
77933 Lahr

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
DE67FES00000213909

Name und Anschrift des / der Kontoinhaber(s)

Mandatsreferenz (wird von der FES ausgefüllt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich / Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an die von

Name des Zahlungsempfängers

Freie Evang. Schule Lahr e.V.

auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kreditinstitut

BIC

IBAN

DE _ _ _ _ _

Ort, Datum

Unterschrift des / der Kontoinhaber(s)

Der Lastschrifteinzug des Vorschulgruppenbeitrages erfolgt jeweils am 5. des Monats. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende / Feiertag verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den ersten folgenden Werktag.
Der Einzug erfolgt unter Angabe der oben genannten Mandatsreferenz und Gläubiger-Identifikationsnummer.

Kontakt für Benachrichtigungen (optional)

Freiwillige Angabe nicht erforderlich für die Wirksamkeit des Mandats, Verwendung für Mitteilungen aus der Buchhaltung und **Bescheinigungen**.

Empfänger

E-Mail-Adresse