

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Angaben zum Zahlungsempfänger (Gläubiger)
Name des Zahlungsempfängers: <i>Förderverein "Dr. Belian Grundschule" e.V.</i>
Anschrift des Zahlungsempfängers: <i>Gustav-Raute-Straße 1 04838 Eilenburg</i>
Gläubiger-Identifikationsnummer (Gläubiger-ID) <i>DE45ZZZ00002617480</i>

Angaben zum Zahlungspflichtigen
Name des Zahlungspflichtigen:
Anschrift des Zahlungspflichtigen:
Mandatsreferenznummer des Zahlungspflichtigen

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC des Zahlungspflichtigen

SEPA -Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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

Zahlungsart

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Ort, Datum

Unterschrift Zahlungspflichtigen

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) unterrichten. Alle weiteren Einzüge werden zum 15.02. eines jeden Kalenderjahres vorgenommen.