

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:
Förderverein der Realschule plus Meisenheim e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers:
Carl-Hellermann-Straße 48, 55590 Meisenheim

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE48ZZZ00000967262

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich ermächtige/wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben),
Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich 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:
<input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Adresse des Zahlungspflichtigen:
Straße und Hausnummer PLZ und Ort Land

IBAN des Zahlungspflichtigen:

BIC	Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt

Ort _____ Datum _____

Unterschrift des Zahlungspflichtigen/Kontoinhabers