

SEPA-Lastschriftmandat

Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE33ZZZ000000807094

Mandatsreferenznummer: wird separat mitgeteilt

CLEMENS SCHULE
Ziegeleistr. 39
71384 Weinstadt

Bitte in Druckschrift ausfüllen:

Kontaktdaten des Kontoinhabers
Vorname Nachname
Straße Hausnummer
PLZ Wohnort -Teilort
E-Mail für die Rechnungsstellung
Bankdaten des Kontoinhabers
Vorname Nachname
IBAN
BIC
Name des Kreditinstitutes
Ich ermächtige den Trägerverein der CLEMENS SCHULE CBBE e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom CBBE e.V. aus meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers