

SEPA-Lastschriftverfahren

ABENTEUERLAND

Verlässliche Grundschule und Schülerhort



LBZ St. Anton, Hauptstr. 63, 79359 Riegel a.K.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE80ZZZ00000738930

Mandatsreferenz _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das LBZ St. Anton, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom LBZ St. Anton auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Einzugsbetrag: _____ Fälligkeit: _____ oder dem darauffolgenden Werktag

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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Kreditinstitut

BIC: _ _ _ _ _ / _ _ _ _

IBAN: DE_ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _

Riegel, den _____

Unterschrift