

**SEPA-Lastschriftmandat**

(SEPA Direct Debit Mandate) für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Wiederkehrende Zahlungen /Arbeitsgemeinschaft

Angaben zum Zahlungsempfänger:	
Name:	Betreute Grundschule Seester e.V.
Adresse:	Dorfstraße 43, 25370 Seester
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE46ZZZ00000259780

Ich/Wir ermächtige(n) die Betreute Grundschule Seester e.V. (Zahlungsempfänger) widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit (wird schriftlich mitgeteilt) von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Betreuten Grundschule Seester 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.

Angaben zum Kontoinhaber:	
Name, Vorname:	
Adresse:	
Einzug zu Lasten des Kontos:	
IBAN:	DE_ _ _ _ _
BIC:	_ _ _ _ _
Kreditinstitut:	

Die Informationen zum Datenschutz (gem. DSGVO) habe(n) ich/wir erhalten und zur Kenntnis genommen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift(en) (Kontoinhaber)