

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren / for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Mensa- und Cafeteria Verein
der Erich-Kästner-Gesamtschule e. V.
Ringstr. 59**

32257 Bünde

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier): **DE43MSA00000462952**

Mandatsreferenz:
(Schülerausweisnummer)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Mensa- und Cafeteria Verein e. V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Mensa- und Cafeteria Verein e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Abbuchungssumme beträgt 36,-€. Die erste Belastung erfolgt am 02. September 2013. Alle darauf folgenden Abbuchungen werden nach Bedarf abgebucht.

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.

Kontoinhaber (Vorname, Name) _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Kreditinstitut Name _____

Kreditinstitut BIC _ _ _ _ _ | _ _ _ (siehe Kontoauszug oder Girokarte)

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _
(siehe Kontoauszug oder Girokarte)

Ort, Datum _____

Unterschrift(en) _____

1Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren / for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Mensa- und Cafeteria Verein
der Erich-Kästner-Gesamtschule e. V.
Ringstr. 59

32257 Bünde

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier): **DE43MSA00000462952**

Mandatsreferenz:
(Schülerausweisnummer)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Mensa- und Cafeteria Verein e. V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Mensa- und Cafeteria Verein e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Abbuchungssumme beträgt 36,-€. Die erste Belastung erfolgt am 02. September 2013. Alle darauf folgenden Abbuchungen werden nach Bedarf abgebucht.

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.

Kontoinhaber (Vorname, Name) _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Kreditinstitut Name _____

Kreditinstitut BIC _ _ _ _ _ | _ _ _ (siehe Kontoauszug oder Girokarte)

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _
(siehe Kontoauszug oder Girokarte)

Ort, Datum _____

Unterschrift(en) _____

1Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

