

# SEPA - Lastschriftmandat

**Zahlungsempfänger:** Christlicher Schulverein Frankfurt (Oder) e.V.

**Gläubiger-Identifikationsnr.:** DE88ZZZ00000327991

**Mandatsreferenz:\***

\*Nach Rückgabe des ausgefüllten SEPA - Lastschriftmandats wird für Sie eine Mandatsreferenznummer vergeben. Diese können Sie bei jeder Abbuchung dem Verwendungszweck Ihres Kontoauszuges entnehmen.

**Hiermit ermächtige ich den Christlichen Schulverein Frankfurt (Oder) e.V., den Mitgliedsbeitrag von jährlich ..... € zum 01.09. eines jeden Jahres von folgendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Christlichen Schulverein Frankfurt (Oder) e.V. auf mein 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.

**IBAN:** DE \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

**BIC:** \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  
(8 oder 11 Stellen)

**Bitte nur ausfüllen, falls Kontoinhaber(in) und Zahlungs-pflichtige(r) voneinander abweichen:**

Vorname und Name

.....

Straße und Hausnummer

.....

Postleitzahl und Ort

.....

**Die/Der Zahlungspflichtige hat die/den Kontoinhaber(in) über die Höhe und Fälligkeitstermine der Zahlungen informiert.**

.....  
**Datum**

.....  
**Unterschrift Antragsteller/in, Kontoinhaber/in**