

SEPA-Lastschriftmandat

Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift

Bitte senden Sie den Vordruck ausschließlich per Brief zurück, eine Erteilung per Telefon, Fax oder E-Mail ist nicht möglich, da ihre Unterschrift im Original vorliegen muss.

Schulverband Mittleres Nordfriesland
über
Amt Mittleres Nordfriesland
-Finanzbuchhaltung-
Theodor-Storm-Straße 2
25821 Bredstedt

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE50ZZZ0000020118 - Amt Mittleres Nordfriesland

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das Amt Mittleres Nordfriesland, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut (Sparkasse Bank) an, die vom Amt Mittleres Nordfriesland auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Dieses Mandat gilt für:

Gebühren Offene Ganztagsschule

Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kassenzeichen (Mandatsreferenz)

Vorname und Nachname:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Wohnort

Telefonnummer:

E-Mail:

Kreditinstitut:

IBAN:

DE	- -	- - - -	- - - -	- - - -	- - - -	- -
----	-----	---------	---------	---------	---------	-----

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort, Datum

--

Unterschrift des Kontoinhabers

--