

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:

Bulgarische Schule in München "Dora Gabe" e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Straße und Hausnummer :

Hamburger Straße 32

Postleitzahl und Ort:

80809 München

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE97ZZZ00002197698

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

.....
Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger "automatisierter Name Zahlungsempf. von oben", Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger "automatisierter Name Zahlungsempf, von oben" auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

.....
Name des Schülers:.....

Gruppe/ Klasse des Schülers:.....

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) *

* Angabe freigestellt

Straße und Hausnummer :.....

Postleitzahl und Ort:.....

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

.....
Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist.

Ort: Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

.....