

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Verein der Freunde der Rappachschule e. V.
Sandbuckel 45 | 70499 Stuttgart |

D E 3 9 Z Z Z 0 0 0 2 2 0 9 1 2 1

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

Zahlungsart:
Wiederkehrende Zahlung
type of payment:
recurrent payment

Zahlungsart:
Einmalige Zahlung
type of payment:
one-off payment

Verein der Freunde der Rappachschule e. V.
Sandbuckel 45
70499 Stuttgart

M i t g l i e d s b e i t r a g

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor

[Empty box for unique mandate reference]

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

[Empty box for debtor name]

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

[Empty box for street and house number]

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city

[Empty box for postal code and city]

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

[Empty box for country]

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

[Empty box for IBAN]

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor BIC

[Empty box for BIC]

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger Verein der Freunde der Rappachschule e. V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Verein der Freunde der Rappachschule e. V. auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor Verein der Freunde der Rappachschule e. V. to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor Verein der Freunde der Rappachschule e. V..

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.

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Ort / location Datum / date Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) /
signature(s) of the debtor