

## SEPA-Lastschriftmandat

### SEPA Direct Debit Mandate

**Foerderverein der Wolfgang-Kubelka-Realschule, Schulstraße 11, 86938 Schondorf**

Gläubiger - Identifikation / Creditor Identifier : DE52ZZZ00000597135  
Mandatsreferenz / Mandate reference

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) Foerderverein der Wolfgang-Kubelka-Realschule Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Foerderverein der Wolfgang-Kubelka-Realschule auf m (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.

By signing this mandate form, I (we) authorise Foerderverein der Wolfgang-Kubelka-Realschule to : 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 Foerderverein der Wolfgang-Kubelka-Realschule.

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.

**Zahlungsart/Type of payment : Wiederkehrende Zahlung/Recurrent payment**

Name, Adresse des Zahlungspflichtigen(Kontoinhabers) / Debtor name and address

IBAN :

BIC :

---

Datum, Ort, Unterschrift / Date, place, signature