# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

**Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments**

**Zahlungsempfänger**

| |
|---|
| **Verein zur Förderung der Lesekultur im** |
| **Einzugsgebiet der Gelstertalschule e.V.** |
| **Schulstr. 6, 37215 Witzenhausen** |

| Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) | Mandatsreferenz |
|---|---|
| **DE16ZZZ00000015880** | |

## SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n) **den Verein zur Förderung der Lesekultur**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

| | |
|---|---|
| Name des Zahlungsempfängers: | **Verein zur Förderung der Lesekultur im Einzugsgebiet der Gelstertalschule e.V. , Schulstr.6, 37215 Witzenhausen** |

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

| |
|---|
| Name Kontoinhaber: |
| Straße / Nr.: |
| PLZ / Ort: |

| |
|---|
| Name der Bank: |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IBAN: | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BIC [1]: | | | | | | | | | | |

| Ort, Datum: | Unterschrift: |
|---|---|
| | |