

## SEPA-Lastschriftmandat

Wiederkehrende Zahlungen

Förderverein der D.-Paul-Eber-Mittelschule e. V.  
c/o D.-Paul-Eber-Mittelschule Kitzingen  
Hindenburgring Nord 8  
97318 Kitzingen

Gläubiger-Identifikationsnummer <b>DE63ZZZ0001429391</b>	Mandatsreferenz foe
-------------------------------------------------------------	------------------------

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n den **Förderverein der D.-Paul-Eber-Mittelschule Kitzingen e. V.** Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels **Lastschrift** einzuziehen.

Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom **Förderverein der D.-Paul-Eber-Mittelschule Kitzingen e. V.** 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.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC 1	IBAN
Ort, Datum	Unterschrift

<sup>1</sup>Hinweis: Die Angabe der BIC kann beim Zahlungsverkehr innerhalb des Euro-Raumes entfallen.