

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Adresse des Zahlungsempfängers

Förderverein der Robert-Koch-Realschule
Stuttgart-Vaihingen e.V.

Vischerstraße 21
70563 Stuttgart

Wiederkehrende Zahlung

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE42ZZZ00000866975

Mandatsreferenz

wird separat mitgeteilt

SEPA-MANDAT

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Förderverein der Robert-Koch-Realschule Stuttgart-Vaihingen e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Förderverein der Robert-Koch-Realschule Stuttgart-Vaihingen 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 (Name, Vorname)	
Straße, Hausnummer	
PLZ Wohnort	
Mailadresse (f. Mitteilungen und Mandatsvergabe)	
Kreditinstitut	BIC
IBAN	
Ort, Datum	Unterschrift(en)