

# SEPA – Lastschriftmandat

Für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)  kunstschule rostock e.V. Friedrichstraße 23 18057 Rostock
Gläubiger-Identifikationsnummer  D E 6 5 Z Z Z 0 0 0 0 1 3 0 4 8 0 7
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

- Einmalzahlung
- Wiederkehrende Zahlungen

Ich/Wir ermächtige(n) den „kunstschule rostock e.V.“ Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom „kunstschule rostock 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)
Straße und Hausnummer
PLZ und Ort
Land
Vorname, Name des/der (Kurs)Teilnehmer

IBAN -- -- -- --   -- -- -- --   -- -- -- --   -- -- -- --   -- -- -- --   -- --	BIC (wenn IBAN <u>nicht</u> mit DE beginnt) -----
---	--

Ort und Datum	Unterschrift(en)
---------------	------------------