

SEPA-Basis-Lastschriftenmandat (SEPA Direct Debit Mandate)

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Freie Christliche Bildungseinrichtungen Braunschweig e.V. Grüner Winkel 45 38108 Braunschweig	<input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung Schulgeld Christliche Schule Braunschweig Essensgeld, Materialumlage
--	--

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)] DE35ZZZ00001992010	[Mandatsreferenz] Name + Geb. des Kindes + CSBS.S (Muster.12.06.2014.CSBS.S)
---	--

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich / Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers] Freie Christliche Bildungseinrichtungen Braunschweig e.V.

Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von **Freie Christliche Bildungseinrichtungen Braunschweig e.V.** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich / Wir trage(n) dafür Sorge, dass eine entsprechende Deckung des Kontos vorliegt. Kosten für Rücklastschriften gehen zum meinen / unseren Lasten.

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 /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC ⁽¹⁾	IBAN DE
--------------------	-------------------

⁽¹⁾ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)
------------	------------------------------------

Ausfertigung für den Zahlungsempfänger

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

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Freie Christliche Bildungseinrichtungen Braunschweig e.V. Grüner Winkel 45 38108 Braunschweig	<input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung Schulgeld Christliche Schule Braunschweig
--	--

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)] DE35ZZZ00001992010	[Mandatsreferenz] Name + Geb. des Kindes + CSBS.S (Muster.12.06.2014.CSBS.S)
---	--

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich / Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers] Freie Christliche Bildungseinrichtungen Braunschweig e.V.

Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von **Freie Christliche Bildungseinrichtungen Braunschweig e.V.** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich / Wir trage(n) dafür Sorge, dass eine entsprechende Deckung des Kontos vorliegt. Kosten für Rücklastschriften gehen zum meinen / unseren Lasten.

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 /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC ⁽¹⁾	IBAN DE
--------------------	-------------------

⁽¹⁾ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)
------------	------------------------------------

Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen