

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA DIRECT DEBIT MANDATE)

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

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Katholischer Schulverband Hamburg
Herrengraben 4
20459 Hamburg

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier):
DE75ZZZ00000017534

Mandatsreferenz:
wird separat vergeben

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den **Katholischen Schulverband Hamburg**, Zahlungen von meinem /unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir unser Kreditinstitut an, die von dem Katholischen Schulverband Hamburg auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

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

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)
(wenn abweichend vom Zahlungspflichtigen)

Kreditinstitut

IBAN

DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

(22 Stellen)

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der Kontoinhaber

Wenn das oben genannte Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung; daraus entstehende Kosten gehen zu Lasten des Kontoinhabers.