



## SEPA-Lastschriftmandat

Erstmalige Angabe

Änderung meiner bisherigen Bankverbindung

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem bekannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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 der Bank: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: DE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en der/des Kontoinhabers