

## SEPA-Basis-Lastschriftenmandat (SEPA Direct Debit Mandate)

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

### Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

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

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

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich / Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers] <b>Freie Christliche Bildungseinrichtungen Braunschweig e.V.</b>
---

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 <sup>(1)</sup>	IBAN <b>DE</b>
--------------------	-------------------

<sup>(1)</sup> 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)**

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

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

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich / Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers] <b>Freie Christliche Bildungseinrichtungen Braunschweig e.V.</b>
---

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 <sup>(1)</sup>	IBAN <b>DE</b>
--------------------	-------------------

<sup>(1)</sup> 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**