

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. (FCBBS) Steinriedendamm 40b 38108 Braunschweig	<input type="checkbox"/> alle wiederkehrenden Zahlungen Schulgeld Christliche Schule Braunschweig (CSBS.S) Klassenkassenbeitrag (CSBS.K) Putzbeitrag (CSBS.P)
---	--

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)] DE35ZZZ00001992010	[Mandatsreferenz] FamName + Schülernummer + CSBS.Zweck (Muster.20.001.CSBS.S)
---	---

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich / Wir ermächtige(n)

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

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. (FCBBS)** 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. (FCBBS) Steinriedendamm 40b 38108 Braunschweig	<input type="checkbox"/> alle wiederkehrenden Zahlungen Schulgeld Christliche Schule Braunschweig (CSBS.S) Klassenkassenbeitrag (CSBS.K) Putzbeitrag (CSBS.P)
---	--

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)] DE35ZZZ00001992010	[Mandatsreferenz] FamName + Schulernummer + CSBS.Zweck (Muster.20.001.CSBS.S)
---	---

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich / Wir ermächtige(n)

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

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. (FCBBS)** 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