



Bitte zurücksenden an

Schulverband Untersiemau  
Kämmerei  
Rathausplatz 3  
96253 Untersiemau

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Schulverband Untersiemau, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Schulverband Untersiemau auf mein / unser Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

### Hinweise

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.

Die Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt festgelegt, das im Kreditinstitut zu erhalten ist.

Zahlungsempfänger Gläubiger-Identifikationsnummer	<b>Schulverband Untersiemau, Rathausplatz 3, 96253 Untersiemau DE89Svu00000669704</b>		
Finanzadresse/Mandatsreferenz	<input type="text"/> 4-stellige Nummer des Schulverbandes		
Name des Kontoinhabers	<input type="text"/> Name und Vorname		
Name des Kindes	<input type="text"/> Name und Vorname		
Anschrift des Kontoinhabers	<input type="text"/> Postleitzahl	<input type="text"/> Ort	
	<input type="text"/> Land	<input type="text"/> Telefonnummer	
	<input type="text"/>		
Kreditinstitut	<input type="text"/> Name und Ort		
Konto	<input type="text"/> BIC (Business Identifier Code)		
	<input type="text"/> IBAN (International Bank Account Number)		
Unterschrift des Kontoinhabers	<input type="text"/>		
	<input type="text"/> Datum	<input type="text"/> Ort	