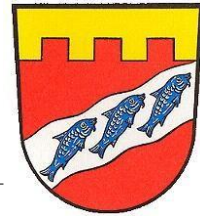


Gemeinde Untersiemau

Landkreis Coburg



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	Schulverband Untersiemau, Rathausplatz 3, 96253 Untersiemau DE89Svu00000669704	
Finanzadresse/Mandatsreferenz	 4-stellige Nummer des Schulverbandes	
Name des Kontoinhabers	 Name und Vorname	
Name des Kindes	 Name und Vorname	
Anschrift des Kontoinhabers	 Postleitzahl	 Ort, Straße
	 Land	 Telefonnummer
	 Name und Ort	
	 BIC (Business Identifier Code)	
Kreditinstitut	 Name und Ort	
Konto	 IBAN (International Bank Account Number)	
Unterschrift des Kontoinhabers		
	 Datum	 Ort