

# SEPA-Lastschriftmandat

Ludwig-Derleth-Realschule  
Staatliche Realschule Gerolzhofen  
Dr.-Georg-Schäfer-Str. 8  
97447 Gerolzhofen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE19ZZZ00001817698  
Mandatsreferenz:

Ich/wir ermächtigen die Ludwig-Derleth-Realschule Gerolzhofen, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Ludwig-Derleth-Realschule Gerolzhofen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
BIC Kreditinstitut

DE□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□  
IBAN des Belastungskontos

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift