

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Lisa Maria Heusel

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Spreestraße 9, 64295 Darmstadt

Gläubiger Identifikationsnummer:

DE11ZZZ00002701512

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Name des Schülers/der Schülerin: \_\_\_\_\_



## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (Name siehe unten) Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Lisa Maria Heusel auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung       Einmalige Zahlung

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

**IBAN des zahlungspflichtigen (max. 22-stellig):**

DE \_\_\_\_ \_

**BIC (8 oder 11-stellig):**

\_\_\_\_ \_ DE \_\_\_\_ \_

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum (TT/MM/JJJJ)**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**