

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

## Zahlungsempfänger

Betreuungsverein Schule von 8 bis 1 Willich e. V.  
Albert-Oetker-Str. 98 (Verwaltungsgebäude St. Bernhard)  
47877 Willich

### Name der Schule und des Kindes (Vor- und Nachname)


**Gläubiger-Identifikationsnummer**  
(CI/Creditor Identifier)

**Mandatsreferenz**  
(vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

<b>DE85ZZZ00002603956</b>	
---------------------------	--

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n) den **Betreuungsverein Schule von 8 bis 1 Willich e. V.**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom

Name des Zahlungsempfängers:	<b>Betreuungsverein Schule von 8 bis 1 Willich e. V.</b>
------------------------------	--

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.

Name Kontoinhaber:
Straße/Nr.:
PLZ/Ort:
E-Mail-Adresse (freiwillige Angabe):

Name der Bank:
----------------

IBAN:	D	E																				
-------	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Eine deutsche IBAN besteht aus 22 Zeichen: DE+20 Ziffern. Bitte füllen Sie jedes Kästchen mit einer Ziffer.

BIC:																						
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort, Datum:	Unterschrift:
-------------	---------------

Tel.: 02154 949590  
Tel.: 02154 949589

Geschäftsführung:  
Stefanie Büschkes

Vereinsregister Nummer:  
VR4970

Sparkasse Krefeld  
IBAN: DE76 3205 0000 0003 7441 41