



## SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Firma

Name

Vorname

Anschrift

Telefon

E-Mail

Name Kontoinhaber (falls abweichend) :

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Förderverein International School Bayreuth e. V. Zahlungen von meinem / unserem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein International School Bayreuth e. V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN :

BIC :

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.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber