

# SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)

für Sepa-Basis-Lastschriftmandat

## Wiederkehrende Zahlungen

### Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):

**Kantine und Party Service König GmbH**

**Schützenstr. 2**

**98527 Suhl**

**Telefon-Nr. 03681/453275**

### Gläubiger-Identifikationsnummer:

**DE22ZZZ00000894689**

### Mandatsreferenz:

**entspricht IBAN des Zahlungspflichtigen**

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger **Kantine und Party Service König GmbH**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Kantine und Partyservice König GmbH** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

Name, Vorname des Schülers, Ort und Name der Schule, Klassenstufe

---

Name, Vorname des Kontoinhabers

---

Telefon für eventuelle Rückfragen

---

Anschrift des Kontoinhabers

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)

---

BIC (8 oder 11 Stellen) \_\_\_\_\_

Die Lastschrift wird wöchentlich, jeden Freitag im laufenden Monat veranlasst. Sollte ein Freitag auf einen Feiertag fallen, so erfolgt der Einzug am darauffolgenden Bankarbeitstag. Ist ein Einzug des Betrages durch fehlende Deckung des oben benannten Kontos nicht möglich, entstehen dem Kontoinhaber, zusätzlich zum fälligen Betrag, Kosten für Rücklastschrift und Mahngebühren.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift/en Sorgeberechtigte/r

---

Unterschrift Kontoinhaber/in