



## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Maria-Ward-Realschule  
der Diözese Eichstätt  
Pater-Moser-Straße 3  
85072 Eichstätt

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE43 531 00000 290680

Mandatsreferenz

### Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto mit der

|  |     |
|--|-----|
| IBAN   | BIC |
| genaue Bezeichnung des konföherenden Kreditinstituts |     |

einanzuziehen.

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Maria-Ward-Realschule der Diözese Eichstätt

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.

|                |      |
|----------------|------|
| Kreditinstitut | IBAN |
| BIC            | DE   |

|            |              |
|------------|--------------|
| Ort, Datum | Unterschrift |
|------------|--------------|

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

