

Änderung der Kontodaten

Einrichtung Schülerinsel Nortorf

Name des Kindes: _____

Erteilung eines neuen SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE55ZZZ00000017021 | Mandatsreferenznr.: Deb-01

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich /wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der **Brücke Rendsburg-Eckernförde e.V.** 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/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ab dem (Datum) _____

Kontoinhaber _____

Kreditinstitut _____

BIC _____

IBAN DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber