

<b>SEPA_Lastschriftmandat</b>
<b>Name des Zahlungsempfängers:</b> Verein der Eltern und Förderer der Bismarckschule Hannover e.V.
<b>Anschrift des Zahlungsempfängers:</b> An der Bismarckschule 5 30173 Hannover
<b>Gläubiger-Identifikationsnummer:</b> DE97ZZZ00000217055
<b>Mandatsreferenz (Nachname des Zahlungspflichtigen):</b>  
<p>Ich/Wir ermächtige/n den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>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.</p>
<b>Zahlungsart:</b> Wiederkehrende Zahlung
<b>Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):</b>  
<b><u>Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):</u></b> <b>Straße und Hausnummer:</b>  <b>Postleitzahl und Ort:</b>  
<b>IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):</b>  
<b>BIC (8 oder 11 Stellen):</b>  
<b>Ort:</b>  
<b>Datum:</b>  
<b>Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):</b>  