

S.V. Preussen v. 1909 e.V. Reinfeld
Bischofsteicher Weg 45a
23858 Reinfeld

Gläubiger-Identifikationsnummer : DE43ZZZ00000310953

**Verwendungszweck: Kosten für Angebot im Rahmen der Offenen
Ganztagsschule**

Schule: _____

Name des Kindes/der Kinder: _____

Angebot: _____

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den S.V. Preussen v. 1909 e.V. Reinfeld wiederkehrende Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem S.V. Preussen v. 1909 e.V. Reinfeld auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

<u>Vor- und Nachname des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):</u> _____	
<u>Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)</u> Straße und Hausnummer: _____	
Postleitzahl und Ort: _____	
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): <u>D E</u> _____	
BIC (8 oder 11 Stellen): _____ <u>D E</u> _____	
Ort, Datum:	Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):