

Name des Kindes:	Klasse:
------------------	---------

<b>SEPA-Lastschriftmandat</b> (SEPA Direct Debit Mandate) für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/ SEPA Core Direct Debit Scheme
---

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers(Gläubiger)

Grundschule Helenental  
mit Außenstelle Fuchsrain  
Helenenquellenweg 4  
34537 Bad Wildungen

Wiederkehrende Zahlungen/ Recurrent Payments

Gläubiger-Identifikationsnummer(CI/Creditor Identifier) <b>DE 14 ZZZ00000035607</b>	Mandatsreferenz
--	-----------------

Ich/Wir ermächtige(n) die

**Grundschule Helenental**

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

**Grundschule Helenental**

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.

Kontoinhaber (Name, Vorname)	
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ , Ort)	
Kreditinstitut	
BIC	IBAN <b>DE</b>

Bad Wildungen, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Kontoinhaber)