

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

<b>Name des Zahlungsempfängers:</b> Betreute Schule Holtenau e.V.	
<b><u>Anschrift des Zahlungsempfängers</u></b> Straße und Hausnummer: Richthofenstraße 14	
<b>Postleitzahl und Ort:</b> 24159 Kiel	
<b>Gläubiger-Identifikationsnummer:</b> DE 31 BSH 00000 163535	
<b>Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):</b>	
<b>Einzugsermächtigung:</b> Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger "automatisierter Name Zahlungsempf. von oben" widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen. <b>SEPA-Lastschriftmandat:</b> Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger "automatisierter Name Zahlungsempf. von oben" Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger "automatisierter Name Zahlungsempf. von oben" 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.	
<b>Zahlungsart:</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Wiederkehrende Zahlung</b> <input type="checkbox"/> <b>Einmalige Zahlung</b>	
<b>Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):</b>	
<b><u>Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)</u></b> Straße und Hausnummer:	
<b>Postleitzahl und Ort:</b>	
<b>IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):</b> DE	
<b>BIC (8 oder 11 Stellen):</b> DE	
<b>Ort:</b>	<b>Datum (TT/MM/JJJJ):</b>
<b>Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):</b>	

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger "automatisierter Name Zahlungsempf. von oben" über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.