Förderverein des Berufskollegs Lübbecke des Kreises MI-LK Zahlungsempfänger	Rahdener Str. 1 Straße und Hausnummer	32312 Lübbecke PLZ und Ort

Gläubiger-Identifikationsnummer

D	E	2	2	Z	Z	Z	0	0	0	0	0	0	4	7	5	8	8

Mandatsreferenz

max. 35 alphanumerische Zeichen

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

D E

IBAN

BIC

Ort und Datum

Unterschrift

H 4036 / 02.2013