

## SEPA - Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren / for SEPA Core Direct Debit Scheme

**Förderverein International School Campus e. V.**

**Eggerstedter Weg 19**

**25421 Pinneberg**

Gläubiger-Identifikationsnummer/*Creditor Identifier*:

**DE94FVI00002078345**

Mandatsreferenz / *Mandate reference*:

(wird durch Förderverein International School Campus - e. V. ausgefüllt und Ihnen anschließend schriftlich mitgeteilt)

**Wiederkehrende Zahlungen /  
Recurrent Payments**

Ich/Wir ermächtige(n) den Förderverein International School Campus e. V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Förderverein International School Campus e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

*By signing this form, you authorise Förderverein International School Campus e. V. to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from Förderverein International School Campus e. V..*

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.

*As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.*

Kontoinhaber (Vorname, Name)/*Name of debtor*

Straße, Hausnummer/*Street name and number*

PLZ; Ort/*Postal Code and City*

Land/*Country*

IBAN

BIC/*Swift*

Name der Bank/*Bank name*

Ort, Datum/*Location, date*

Unterschrift(en)/*Signature(s)*