

# SEPA-Basis-Lastschriftmandat (Slowetschko)

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Vorschule

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Verein zur Pflege der russischen Kultur Slowo e.V.  
Stresemannallee 30  
60596 Frankfurt

Tel. 069 68097837  
Fax 069 68097838  
www.slowo-ev.org,  
E-Mail: info@slowo-ev.org



Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments

[Gläubiger -Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]  
DE29ZZZ00000388417

[Mandatsreferenz]  
wird von der Verwaltung vergeben

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]  
Verein Slowo e. V.

die fälligen monatlichen Kursgebühren am 1. eines Monats im Voraus

für \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname des Kindes/der Kinder in Druckbuchstaben

von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger

Kreditinstitut

IBAN  
DE

BIC

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]  
Verein Slowo e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Bitte beachten Sie: Für nicht eingelöste Lastschriften berechnen wir die fälligen Bank- und Bearbeitungsgebühr \_\_\_\_\_ en.

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.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)