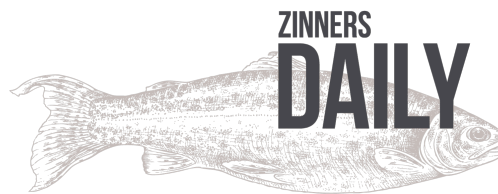


SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT



Name des Zahlungsempfängers:

Zinner KG, Köglweg 5, 82024 Taufkirchen

GLÄUBIGER-IDENTIFIKATIONSNUMMER: DE 18SEB00001363756

MANDATSREFERENZ: 82024

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 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlungen

Name des Schülers/der Schülerin:

Klasse:

Name des Zahlungspflichtigen: (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen: (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Land: _____

E-Mail-Adresse des Zahlungspflichtigen:

Telefonnummer des Zahlungspflichtigen:
