

# Sepa Lastschrift-Mandat

**Mandatsreferenz:** Schülerzahlungsverkehr

**ZAHLUNGSEMPFÄNGER (Name, Anschrift)**

Werkschulheim Felbertal  
Werkschulheimstraße 11  
5323 Ebenau

**Creditor-ID:** AT55ZZZ00000011071

Ich ermächtige / Wir ermächtigen [Name des Zahlungsempfängers], Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von [Name des Zahlungsempfängers] auf mein / unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. 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.

**Zahlungsart:**

- wiederkehrende Lastschrift
- einmalige Lastschrift

**ZAHLUNGSPFLICHTIGER:**

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_