

Name des Kindes:

Schulklasse:

## ERTEILUNG EINER EINZUGSERMÄCHTIGUNG

### UND EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS

---

#### ZAHLUNGSEMPFÄNGER:

Brands Teamtex GmbH, Hittfelder Kirchweg 9-13, D- 21220 Seevetal

---

**GLÄUBIGER-IDENTIFIKATIONSNUMMER:** DE48ZZZ00001517058

---

**MANDATSREFERENZ/ NAME, ADRESSE, TELEFONNUMMER, E-MAIL:**

---

#### EINZUGSERMÄCHTIGUNG:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

#### SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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 Zahlung

---

**ZAHLUNGSPFLICHTIGER (KONTOINHABER)( NAME, ADRESSE ):**

---

**IBAN DES ZAHLUNGSPFLICHTIGEN (MAX. 22 STELLEN):**

---

**BIC (8 ODER 11 STELLEN):**

---

**ORT:**

**DATUM:**

---

**UNTERSCHRIFT(EN) DES ZAHLUNGSPFLICHTIGEN (KONTOINHABERS):**

---

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.