



JoCom e. V.
Verein für Schulsozialarbeit
Johann-Comenius-Schule
Kapellenstraße 21
85567 Grafing
Tel.: 08092/85970
Fax: 08092/859797

**Erteilung eines
SEPA-Lastschriftmandats**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

JoCom e.V., Verein für Schulsozialarbeit, Kapellenstr. 21, 85567 Grafing

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE24 7016 9450 0102 6047 60

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (siehe oben) Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein /weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen 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 - Zahlungstermin 10.03. j. Jahr, bzw. der darauffolgende Arbeitstag

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift der Zahlungspflichtigen:

Kreditinstitut:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

D E

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort, Datum:

Unterschrift: