

Stiftung Schönau
Postfach 10 22 20
69012 Heidelberg

Debitornummer: _____
(falls bekannt)

Gläubiger-Identifikationsnummer DE16ZZZ00000005501

SEPA-Lastschriftmandat

Miete Pachtzins Erbbauzins

Mandatsreferenz: wird gesondert mitgeteilt

Hiermit ermächtige ich die **Stiftung Schönau**, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stiftung Schönau auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gültigkeit: ab sofort oder ab _____

Vorname und Name (Vertragspartner) / (Anschrift, falls abweichend von Kontoinhaber)

Vorname und Name (Kontoinhaber, falls abweichend von Vertragspartner)

Straße und Hausnummer (Kontoinhaber)

Postleitzahl und Ort (Kontoinhaber)

Kreditinstitut (Name)

BIC (8 oder 11 Stellen)

DE _____
IBAN

Ort

Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Bitte senden Sie uns das SEPA-Lastschriftmandat an obige Anschrift oder per Mail an Finanzen@StiftungSchoenau.de.

Vielen Dank.