SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

SFV staatl.GS Ruppersdorf Ruppersdorf 96 07368 Remptendorf D	
DE46ZZZ00001172453 X	
Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier Zahlungsart: Zahlungsart:	
Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung	
type of payment: type of payment: type of payment: recurrent payment one-off payment	
SFV staatl.GS Ruppersdorf Ruppersdorf 96 07368 Remptendorf D	
Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor	
Enlacetings Mandatisticional 2 White voin Zahlangschipflanger adaggerant / anique mandate reference to be completed by the diednor	
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name	
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number	
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city	
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country	
Anschille des Zahlungsphichtigen (Nontollinaber). Land / debtor country	
IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN	
BIC des Zahlungspflichtigen / debtor SWIFT BIC	
Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger SFV staatl.GS Ruppersdorf, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von SFV staatl.GS Ruppersdorf auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor staatl.GS Ruppersdorf to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my account in accordance with the instructions from the creditor staatl.GS Ruppersdorf.	k to (our)
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. Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the da the debit request, demand a refund of the amount charged. terms and conditions agreed upon with my (our) final institution apply.	The

Ort / location Datum / date Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) /

signature(s) of the debtor