

# SEPA LASTSCHRIFT-MANDAT

## ZAHLUNGSEMPFÄNGER(IN)

Stadtschulrat Wien  
Mißpingerstraße 20  
1010 Wien  
CreditorID: AT28LS10 00600025 36



MANDATSREFERENZ: LS 1XX 20120903 0002596 Tagesbetreuung

Schulnummer:

0 0 1 0 1 6

Name Schülerin:

M U S T E R M A N N M A X

ZAHLUNGSPFLICHTIGE(R) (gesetzliche(r) VertreterIn)

Zuname/Vorname

M U S T E R M A N N K A R L

Straße

M U S T E R S T R A S S E

Hausnummer

2 4

PLZ

1 0 1 0

Ort

W I E N

Anm. Zahlungspflichtiger:

V A T E R

KONTODATEN

IBAN

A T 3 2 4 2 4 5 5 1 0 0 0 1 1 2 3 4 5 6

BIC

A T

BIC NICHT ausfüllen!!!!

Kontowortlaut:

F U C H S R O S A

Anm. zu den Kontodaten:

G R O S S M U T T E R

Kontowortlaut:

- Name des/der Kontoinhaber/s
- Firmen- oder Institutionsname

**Auf keinen Fall: Name der Bank!!!!!!**

Ich ermächtige obigen Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Einlösung der Belastung anfordern. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Betrag wird immer am 15.-ten des Monats abgebucht; sofern dieser kein Bankarbeitstag ist, erfolgt die Belastung am nächstfolgenden Bankarbeitstag.

Ort: Wien Datum: 2 0 1 5 0 1 2 3 Unterschrift: M. Marianne

Diese Formular wird maschinell gelesen, schreiben Sie daher in BLOCKSCHRIFT und verwenden Sie AUSSCHLIEßLICH SCHWARZE oder BLAUE Farbe. Es darf NICHTS ausgebleist, geackert oder überschrieben sein.



#BKS#20120603000000419

Das Ausgefüllte muss deutlich lesbar sein, bis auf die Anm.-Zeilen und BIC muss alles ausgefüllt sein, die Unterschrift darf nur von jemand sein, der Zeichnungsberechtigt ist.

**Unterschrift ja nicht über den Strichcode!**