



**SEPA-Basis-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlung**

Montessori Nord gGmbH  
Glockengießerstr. 9a

23552 Lübeck

[Gläubiger-Identifikationsnummer]

**DE32ZZZ00001009939**

[Mandatsreferenz]

siehe Verwendungszweck  
im Kontoauszug

Ich/Wir ermächtige(n)

Den Zahlungsempfänger

**Montessori Nord gGmbH**

Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von

Den Zahlungsempfänger

**Montessori Nord gGmbH**

auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Name, Vorname, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

IBAN

**DE**

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)