



Hausanschrift:  
Bamberger Straße 17  
96114 Hirschaid  
Tel. 0 95 43 / 440 18 35  
info@kobis.bayern  
www.kobis.bayern

## SEPA-Lastschriftmandat

<b>Name des Zahlungsempfängers</b> Kompetenzwerk für Bildung und Soziales gemeinnützige GmbH	
<b>Anschrift des Zahlungsempfängers - Straße und Hausnummer</b> Bamberger Straße 17	
<b>Postleitzahl und Ort</b> 96114 Hirschaid	<b>Land</b> Deutschland
<b>Gläubiger-Identifikationsnummer</b> DE34ZZZ00001509065	
<b>Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)</b>	
Ich ermächtige/wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name s. oben) Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name s. oben) 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.	
<b>Zahlungsart</b> Wiederkehrende Zahlung <input checked="" type="checkbox"/> oder einmalige Zahlung <input type="checkbox"/>	
<b>Name, Vorname des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)</b>	<b>Name, Vorname und Klasse des Kindes</b>
<b>Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) - Strasse und Hausnummer</b>	
	<b>Land</b> Deutschland
<b>Postleitzahl und Ort</b>	<b>Telefonnummer</b>
<b>IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)</b>	
<b>BIC (8 oder 11 Stellen)</b>	
<b>Ort</b>	<b>Datum (TT/MM/JJJJ)</b>
<b>Unterschrift (en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)</b>	