

Bitte alle Felder in Druckschrift und für jedes Schulkind separat ausfüllen!

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):

Evangelische Schulstiftung in Mitteldeutschland St. Johannes Leibnizstraße 50 39104 Magdeburg



Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE65ZZZ00000101231

Mandatsreferenz: (von der Stiftung auszufüllen)

--

Elternbeiträge für das Kind

Name, Vorname			
Geburtsdatum			
Schule			
Eintritt zum		in Klasse	

Folgende Geschwisterkinder besuchen bereits eine Schule in der Trägerschaft der Evangelischen Schulstiftung in Mitteldeutschland St. Johannes:

Name	Vorname	Klassenstufe

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Evangelische Schulstiftung in Mitteldeutschland St. Johannes, Leibnizstraße 50, 39104 Magdeburg, Zahlungen mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Evangelischen Schulstiftung in Mitteldeutschland St. Johannes 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.

Kontoinhaber

Name, Vorname																									
Straße, Hausnummer																									
PLZ, Ort																									
Kreditinstitut																									
IBAN	D	E																							

Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber
------------	---------------------------