

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Schulverband Mittelschule Hengersberg
Mimminger Str. 2,
94491 Hengersberg

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE7201100000155522**

Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die **Schulverbandskasse Hengersberg**, wiederkehrend Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von **der Schulverbandskasse Hengersberg** 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.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

<hr/> <hr/> <hr/>

Kreditinstitut (Name): _____ BIC _____

IBAN des Zahlungspflichtigen:

DE __ __ | _____ | _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Hinweis: Das Mandat kann für folgende Leistungen eingesetzt werden

Elternbeitrag Ganztagsklasse _____

Schüler/in: _____