SEPA-Lastschriftmandat

_____
(Schulname)
des Schulwerks der Diözese Augsburg

Gläubiger-Identifikationsnummer DE52ZZZ00000178289
Mandatsreferenz: (=GeburtsdatumNameVorname) des Schülers

Wir ermächtigen die oben genannte Schule des Schulwerks der Diözese Augsburg, die von uns zu entrichtenden Zahlungen wie Schulgeld etc. von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Die Erstattung des belasteten Betrages kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, verlangt werden. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____
Name und Vorname (Schüler)

_____
Name und Vorname (Kontoinhaber)

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

_____
Kreditinstitut (Name und Ort)

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

_____ _____