

SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug von Schulgeld

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/Euro-Eil-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Name, Vorname/Firma:	Bistum Fulda
Straße und Hausnummer:	Paulustor 5
Postleitzahl und Ort:	36037 Fulda
IBAN:	DE69472603070016010000
BIC:	GENODEM1BKC
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE67ZZZ00000187525	
Mandatsreferenz: (wird vom Zahlungsempfänger vergeben, kann aus bis zu 35 alphanumerischen Zeichen bestehen und auch im Nachhinein mitgeteilt werden)	

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) das Bistum Fulda Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Bistum Fulda auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Schulgeld für Schüler/-in _____ geb. am _____

Klasse: _____ ab: _____

Einkommensgruppe: 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐

Sofern weitere Kinder bereits an der Schule angemeldet sind, bitte die Namen der Kinder angeben:

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Name, Vorname/Firma:	<i>Sollte der Name des Erziehungsberechtigten von dem Namen des Zahlungspflichtigen abweichen, bitte vermerken:</i>
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	
IBAN:	
BIC:	
Kreditinstitut:	

Ort, Datum

Unterschrift