

Änderung der Einzugsermächtigung und des SEPA-Lastschriftmandats

Mandatsreferenznummer

(wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

Zahlungsempfänger

Freie Christliche Schule Neulußheim e.V.
St. Leoner Str. 8
68809 Neulußheim

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE04ZZZ00000330667

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, wiederkehrende Zahlungen des Schulgeldes von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Außerdem ermächtige ich / ermächtigen wir den Zahlungsempfänger zum Einzug von separat schriftlich vereinbarten Kosten, die durch den oben genannten Schüler verursacht werden (z. B. Betreuung).

Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Rechtlicher 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.

Betreffende Kinder

Diese Änderung betrifft alle Verträge bzw. Zahlungen folgender Kinder:

Nachname, Vorname (Kind)	Klasse	☐ GS	☐ RS	☐ BG
Nachname, Vorname (Kind)	Klasse	☐ GS	☐ RS	☐ BG
Nachname, Vorname (Kind)	Klasse	☐ GS	☐ RS	☐ BG
Nachname, Vorname (Kind)	Klasse	☐ GS	☐ RS	☐ BG

Zahlungspflichtige/r (Kontoinhaber)

Nachname (Kontoinhaber 1)

Vorname (Kontoinhaber 1)

Nachname (ggf. Kontoinhaber 2)

Vorname (ggf. Kontoinhaber 2)

Straße, Nr. (Kontoinhaber)

PLZ (Kontoinhaber)

Ort (Kontoinhaber)

DE

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)

BIC des Zahlungspflichtigen (8 oder 11 Stellen)

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber 1)

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (ggf. Kontoinhaber 2)