

SEPA-Lastschriftmandat

Name, Vorname der Schülerin/des Schülers

Klasse

Zahlungsempfänger

Name: Private Wirtschaftsschule Müller e.V.
Straße und Hausnummer: Neubastraße 5
Postleitzahl und Ort: 97070 Würzburg
Land: Deutschland
Gläubiger-Identifikationsnummer: D E 1 9 Z Z Z 0 0 0 0 0 6 0 6 1 6 8
Mandatsreferenz: _____ (wird noch eingetr.)

Ich ermächtige/wir ermächtigen

(A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

(B) Ich/wir weisen mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Zahlungsart: **Wiederkehrende Zahlung**

Schulgeld: jeweils zum 15. eines jeden Monats oder dem darauf folgenden Arbeitstag

Ganztagsschule: jeweils zum 18. eines jeden Monats oder dem darauf folgenden Arbeitstag

Zahlungspflichtiger

Name: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Land: Deutschland

IBAN:

D E _____

BIC (8 oder 11 Stellen): _____

Ort, Datum

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen