Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

an die
Oberschule Gehrden
Lange Feldstr. 8/10
30989 Gehrden

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE41 ZZZ 0000 1853968

Mandatsreferenz: LERN - ______________________________
Name, Vorname und Klasse des Kindes

SEPA-Lastschriftsmandat:
Ich ermächtige die Oberschule Gehrden den Lernmittelbetrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Oberschule 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.

Daten des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Name, Vorname: ____

Straße und Hausnr.: ____

PLZ und Ort: ____

IBAN: DE- -

Name des Kreditinstituts: ____

Ich verpflichte mich zur Kontendeckung über o.g. Summe. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Rückbuchungskosten gehen zu meinen Lasten.

____
Datum und Unterschrift

✂✂✂

Abschnitt für Ihre Unterlagen – Bitte abtrennen.

SEPA-Lastschriftmandat erteilt an die Oberschule Gehrden für die Lernmittelpauschale.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE41 ZZZ 0000 1853968

Mandatsreferenz: LERN - ____________________________________
Name, Vorname des Kindes

Jährlich wiederkehrende Zahlung. Der genaue Termin wird mit der jeweils neuen Anmeldung bekannt gegeben.

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.