



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger): Schulstiftung der Evangelisch- Lutherischen Kirche in Norddeutschland Münzstraße 8 – 10 19055 Schwerin	
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE36EVS00000008051	
Anlage zum Schulvertrag und zur Betreuungsvereinbarung Hort	
Mandatsreferenz Schulgeld: SG Zahlungsart fällig jeweils zum 01. <input type="checkbox"/> Geschäftstag des Monats oder jeweils zum 15. <input type="checkbox"/> zum Geschäftstag des Monats Mandatsreferenz Elternbeitrag Hort: EB wiederkehrende Zahlungsart fällig jeweils zum 15. Geschäftstag des Monats	Name und Vorname des Kindes:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Schulstiftung der Ev.- Luth. Kirche in Norddeutschland Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schulstiftung der Ev.- Luth. Kirche in Norddeutschland 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.

Name und Vorname des Kontoinhabers:	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	
Kreditinstitut:	BIC = SWIFT-CODE: _ _ _ _ _ _ _ _ _
IBAN: DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	

Datum, Ort und Unterschrift
