



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger): Schulstiftung der Evangelisch- Lutherischen Kirche in Norddeutschland Johannes-R.-Becher-Straße 20/22 19059 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 EB wiederkehrende Zahlungsart fällig jeweils zum 15. Geschäftstag des Monats	Name und Vorname des Kindes:

<h3>SEPA-Lastschriftmandat</h3> <p>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.</p> <p>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.</p>
--

Name und Vorname des Kontoinhabers:
Straße und Hausnummer:
Postleitzahl und Ort:

Kreditinstitut:	BIC = SWIFT-CODE: _ _ _ _ _ _ _ _ _
IBAN: DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	

Datum, Ort und Unterschrift
