

Freie Evangelische Schule Lahr e.V.



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats	SCHULGELD
---	-----------

<p>Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)</p> <p>Freie Evang. Schule Lahr e.V. Europastraße 19 77933 Lahr</p>	<p>Name und Anschrift des Kontoinhabers</p> <div style="border: 1px solid black; height: 80px;"></div>
<p>Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)</p> <p>DE67FES00000213909</p>	<p>Mandatsreferenz (wird von der FES ausgefüllt)</p>

SEPA-Lastschriftmandat

Ich / Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an die von

<p>Name des Zahlungsempfängers</p> <p>Freie Evang. Schule Lahr e.V.</p>

auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei, die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

<p>Kreditinstitut</p>	
<p>BIC</p>	<p>IBAN DE_-----</p>

<p>Ort, Datum</p>	<p>Unterschrift</p>
-------------------	---------------------

Der Lastschritteinzug des Schulgeldes erfolgt jeweils am 5. des Monats. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende / Feiertag verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den ersten folgenden Werktag.
Der Einzug erfolgt unter Angabe der oben genannten Mandatsreferenz und Gläubiger-Identifikationsnummer.



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats	M A T E R I A L G E L D
---	--------------------------------

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger) Freie Evang. Schule Lahr e.V. Europastraße 19 77933 Lahr	Name und Anschrift des Kontoinhabers
Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE67FES00000213909	Mandatsreferenz (wird von der FES ausgefüllt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich / Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an die von

Name des Zahlungsempfängers Freie Evang. Schule Lahr e.V.

auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei, die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut	
BIC	IBAN DE _____

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Der Lastschrifteinzug des Materialgeldes erfolgt zum mitgeteilten Termin. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende / Feiertag verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den ersten folgenden Werktag. Der Einzug erfolgt unter Angabe der oben genannten Mandatsreferenz und Gläubiger-Identifikationsnummer.