



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 SG=Schulgeld

Mandatsreferenz SG: _____ SG Zahlungsart fällig jeweils zum 01. <input type="checkbox"/> oder 15. <input type="checkbox"/> 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
