Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats



Wiederkehrende Zahlungen für Schulleistungen Erzdiözese München und Freising KdöR

Angaben zum Zahlungsempfänger		
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE69ZZZ00000028409		
Mandatsreferenz		
Name und Anschrift der Schule		
Telefonnummer der Schule		E-Mail-Adresse der Schule
Angaben zu/r zahlenden Person/en (von Zahlungspflichtigem/r abweichende/r Zahler/in)		
Name und Anschrift der zahlender	ı Person/en	
Telefonnummer der zahlenden Per	son/en	E-Mail-Adresse der zahlenden Person/en
O 1	•	BIC München und Freising KdöR, als Träger der
vorgenannten Schule, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift ein- zuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Erzdiözese		
München und Freising KdöR auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die		
Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.		
Ort	Datum	Unterschrift Kontoinhaber/in (zahlende Person/en)
Ort	Datum	Unterschrift Vertragspartner/in aus Schulvertrag
		(Zahlungspflichtige/r)
nachrichtlich: Name des Kindes		
nachrichtlich: Name und Anschrift des Vertragspartners bzw. der Vertragspartner/in gemäß Schulvertrag (Zahlungs- pflichtige/r): Hinweis: die Zahlung erfolgt von Zahlungspflichtigem/r abweichender/n Person/en (zahlende Person/en)		

Stand: 10.03.2022