

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:
Staatliche Realschule Ebermannstadt
Georg-Wagner-Str. 16
91320 Ebermannstadt

Gläubiger-ID DE96ZZZ00000996274

Mandatsreferenz: _____ (wird von der Realschule Ebermannstadt ausgefüllt)

Ich/Wir ermächtige(n) die Staatliche Realschule Ebermannstadt die Zahlung des Einmalbeitrags für die Ganztagesbetreuung von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Realschule Ebermannstadt auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name, Vorname, Klasse des Kindes: _____

Kontoinhaber (Name, Vorname): _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift(en)