

ANLAGE 4 zum Schulvertrag

Zahlungsempfänger:

Montessori-Fördergemeinschaft

Fichtelgebirge e.V.

Friedhofstraße 15

95659 Arzberg

SEPA – Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Gläubiger-ID-Nr. der Schule: DE93 7539 0000 0000 6618 48

Mandatsreferenz-Nr.:

Wird von der Schule vergeben

Einzugsermächtigung Schulgeld

Zahlungspflichtiger:

Nachname:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße, Nr.:	
PLZ, Ort:	
Name Kind:	
Geburtsdatum:	
Telefon mobil:	
Telefon geschäftlich:	
E-Mail:	

Hiermit ermächtige ich die **Montessori-Fördergemeinschaft-Fichtelgebirge e.V.** die jeweils fälligen Beiträge zum angegebenen Zeitpunkt von folgendem Konto durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich wird das Kreditinstitut angewiesen die Lastschrift einzulösen.

Es ist möglich, binnen 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Rückerstattung des belasteten Betrages zu verlangen.

Hierbei gelten die AGB vom Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen.

Name der Bank:	
IBAN:	
BIC:	
Anderer Kontoinhaber:	

Datum: Unterschrift:

.....

Unterschrift von Kontoinhaber (falls nicht mit Aussteller identisch)

Montessori- Fördergemeinschaft Fichtelgebirge e.V., Friedhofstraße 15, 95659 Arzberg