

Anlage zur Schulgeldregelung für die Kath. Schulen des Erzbistums Berlin und zu den Schulgeld- und/oder Hortbetrags-Bescheide des Schulträgers

SEPA-Lastschriftmandat

Erzbistum Berlin, Niederwallstr. 8/9, 10117 Berlin
Gläubiger-Identifikationsnummer E08ZZZ00000031641

Mandatsreferenz entspricht der Schulgeldstellen-Nummer in Verbindung mit einer fortlaufenden Nummer, beginnend mit: /1

Ich/Wir ermächtige(n) das Erzbistum Berlin, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom Erzbistum Berlin auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Wenn das unten genannte Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. **Daraus entstehende Kosten gehen zu Lasten des/der Zahlungspflichtigen.**

Schule/Schulform/Hort: _____

Schüler:in-Nummer (Bolle/weBBschule): _____

Schulgeldstellen-Nummer: _____
(gemäß Bescheid des Erzbistums Berlin)

Vorname/n- und Familienname des/der Schüler:in: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kontoinhaber:in (Vor- und Nachname): _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _ _ | _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Monatlicher Betrag in Euro: gemäß Schulgeld-Bescheiden des Erzbistums Berlin

Beginn der Zahlung: _____

_____, _____
Ort, Datum

Unterschrift(en)