

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger

Maximilian-Kolbe-Schulstiftung Rottweil
Bollershofstr. 14
78628 Rottweil

Gläubiger-Identifikationsnummer DE15ZZZ00002406075

Mandatsreferenz (wird von der Schule ausgefüllt)

Hiermit ermächtige ich/wir die **Maximilian-Kolbe-Schulstiftung Rottweil**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein Kreditinstitut an, die von der o.g. Einrichtung auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort, Datum

Unterschrift