



Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift (SEPA-Lastschriftmandat)

für das Kind (Name, Vorname):

.....

Folgende Zahlungen (siehe Vertrag) sind durch SEPA-Lastschriftverfahren zu entrichten.

Monatsbeitrag zum Schulgeld (fällig ab _____))

Kostenbeteiligung ergänzende Förderung und Betreuung (fällig ab _____) und

Kostenbeteiligung Mittagessen (fällig ab _____))

Kreativitätsschulzentrum Berlin
Franz-Jacob-Straße 2A
10369 Berlin

Projektnummer (intern): __ __

Gläubiger-ID: DE64ZZZ00000953782

Mandatsreferenz: _____ - _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das Kreativitätsschulzentrum Berlin, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Kreativitätsschulzentrum Berlin auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für den Vertrag mit

Vorname(n)/Nachname(n) (Vertragspartner)

Girokontoinhaber/ -in

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Kreditinstitut

_____|_____
BIC

_____|_____|_____|_____|_____|_____
IBAN

Datum

Unterschrift