



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

für das Kind (Name, Vorname):

.....

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

Einmalbeitrag Unterrichtsmittelgrundausrüstung in Höhe von €80,-- (fällig ab _____)

Einmalbetrag Sicherheitsleistung in Höhe von €500,-- (fällig ab _____)

Monatsbeitrag zum Schulgeld (fällig ab _____) und

Monatsbeitrag Kostenbeteiligung ergänzende Förderung und Betreuung ab Klasse 3 (fällig ab _____)

KreativitätsSchulzentrum Berlin gGmbH Franz-Jacob-Straße 2A 10369 Berlin	Projektnummer (intern):
Gläubiger-ID: DE64ZZZ00000953782	
Mandatsreferenz: - - - - - - - - - -	
SEPA-Lastschriftmandat	Girokontoinhaber/ -in
Ich ermächtige die KreativitätsSchulzentrum Berlin gGmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.	_____ Vorname und Name (Kontoinhaber)
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KreativitätsSchulzentrum Berlin gGmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.	_____ Straße und Hausnummer
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.	_____ PLZ und Ort
	_____ Kreditinstitut
	_____ _____ BIC
	_____ _____ _____ _____ _____ _____ IBAN
Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für den Vertrag mit (nur bei Kostenübernahme durch Dritte/Verwandtschaft)	
_____ Vorname(n)/Nachname(n) (Personensorgeberechtigte)	_____ Datum
	_____ Unterschrift