

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE11PWK00000338689

## SEPA-Lastschriftmandat

<b>SCHÜLER(IN)</b>	
Name	
Vorname	
Klasse	
<p>Ich ermächtige die Privaten Schulen Krauß e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Privaten Schulen Krauß e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>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.</p>	
<b>KONTODATEN</b>	
Ihre Mandatsreferenznummer	
Name des Kontoinhabers	
Vorname des Kontoinhabers	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Kreditinstitut (Name)	
BIC Nummer	
IBAN Nummer	
<p><b>Bitte beachten Sie:</b> Dieses Mandat wird durch oben genannte Mandatsreferenznummer und unsere Gläubiger-Identifikationsnummer gekennzeichnet. Die fälligen Beträge ziehen wir erstmalig per Lastschrift ab September des neuen Schuljahres von dem uns genannten Konto ein.</p>	
<p>..... (Ort und Datum)</p>	
<p>..... (Unterschrift des Kontoinhabers/Bevollmächtigten)</p>	