

# SEPA-Lastschriftmandat

für Schulgeld der Schülerin \_\_\_\_\_

**Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:**

Stiftung Marienschule Fulda  
Lindenstraße 27  
36037 Fulda  
Deutschland

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

DE10ZZZ00000483334

**Mandatsreferenz:**

\_\_\_\_\_

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), das monatliche Schulgeld von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

**Zahlungsart:**

Wiederkehrende Zahlung

.....

**Name des Zahlungspflichtigen  
(Kontoinhaber):**

.....

**Anschrift des Zahlungspflichtigen  
(Kontoinhaber):**

.....  
(Straße)

.....  
(Postleitzahl)

.....  
(Ort)

**E-Mailadresse des Zahlungspflichtigen  
für die Zusendung der jährlichen  
Schulgeldbescheinigung:**

.....

**IBAN des Zahlungspflichtigen  
(max. 35 Stellen):**

.....

**BIC (8 oder 11 Stellen):**

.....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber(n))