

SEPA-Lastschriftmandat für das Schulgeld

Schulverein der Freien Waldorfschule Kiel e.V.

Ich ermächtige den Schulverein der Freien Waldorfschule Kiel, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freien Waldorfschule Kiel auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE54ZZZ00000801090

Für das Kind/Kinder: _____

Mandat für einmalige Zahlung der Aufnahmegebühr

Mandat für wiederkehrende Zahlungen ab dem _____

darüber hinaus möchte ich die Schulgemeinschaft mit einem freiwilligen, zusätzlichen, monatlichen Schulgeldbeitrag in Höhe von _____ Euro unterstützen (in Schulgeldbescheinigung enthalten).

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.

Vorname und Name des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut Name

BIC

IBAN

Ort

Datum

Unterschrift des Zeichnungsberechtigten