Schulträgerverein Johanneum Hoyerswerda e.V.
Fischerstraße 5
02977 Hoyerswerda

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für Schulgeld

Name des Zahlungsempfängers
Schulträgerverein Johanneum Hoyerswerda e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers
Straße und Hausnummer:
Fischerstraße 5

Postleitzahl und Ort:
02977 Hoyerswerda

Termin des 1. Einzugs
05.
(TT. MM. JJJJ)

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE51JOH00000487737

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

SEPA-Lastschriftmandat:
Ich ermächtige / wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) 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 belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem / unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:
☑ Wiederkehrende Zahlung ☐ Einmalige Zahlung

Betrag:
☐ 1. Kind
☐ 2. Kind

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Name des Kindes:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):
Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) (max. 22 Stellen):
D E

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort:

Datum (TT.MM.JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):