SEPA-Lastschriftmandat

Evangelisches Schulwerk
Schiffgraben 20
30159 Hannover

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE67ZZZ00000000024

Hinweis: Wenn Ihr Mandat angelegt wurde, teilen wir Ihnen die Mandatsreferenznummer mit.

Ich ermächtige das Evangelische Schulwerk/ Landeskirchenkasse Hannover, Schulgeld ggf. Gelder für die Instrumentenausleihe sowie ggf. für Geräteausleihe von meinem Konto mittels Lastschriftmandat einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Evangelischen Schulwerk/ Landeskirchenkasse Hannover auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____
Schule

_____ Klasse: _____
Name des Kindes

_____ Klasse: _____
Name des Kindes

_____
Vorname und Name der/des Kontoinhaber/s

_____
Straße und Hausnummer (des Kontoinhaber/s)

_____
Postleitzahl und Ort (des Kontoinhaber/s)

_____
Name Kreditinstitut und BIC

IBAN: DE _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift(en) der/des Kontoinhaber/

Datenschutz: