



Mandat zum Einzug von Forderungen mittels SEPA-Basislastschrift

Name und Adresse des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Bildungszentrum St. Kilian
Stiftung Katholische Freie Schule
John-F.-Kennedy-Str. 21
74074 Heilbronn

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE69ZZZ00000041698

Mandats ID Nr.

(vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n den Zahlungsempfänger (Namen siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenem Lastschriften einzulösen.

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

Geschwisterkinder an der Schule:

Klasse bei
Vertragsbeginn

Name 1. Kind		
Name 2. Kind		
Name 3. Kind		
Name 4. Kind		

Vorname und Name
(Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

IBAN

DE

BIC

DE

Zahlungsart

☒ Wiederkehrende Zahlung

☐ Einmalige Zahlung

Hinweis: Buchungsdatum und Wertstellungsdatum können sich unterscheiden.

Ort, Datum

Unterschrift

Zusätzliche Angaben beim vom Kontoinhaber abweichenden Schuldner:

Dieses SEPA-Basislastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit

Vorname und Name

Hausanschrift

Bildungszentrum St. Kilian
Stiftung Katholische Freie Schule
John-F.-Kennedy-Straße 21
74074 Heilbronn

Kontakt

Tel: 07131 89958-0
Fax: 07131 89958-49
mail@bz-stkilian.de
www.bz-stkilian.de

Bankverbindung

Kreissparkasse Hn: BLZ 620 500 00
Kontonummer 230 012 370
IBAN: DE85 6205 0000 0230 0123 70
BIC CODE: HEISDE66XXX

in Trägerschaft der
Stiftung Katholische Freie Schule
der Diözese Rottenburg-Stuttgart

