

Bitte alle Felder in Druckschrift ausfüllen und für jedes Schulkind separat!

**SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Evangelische Schulstiftung in Mitteldeutschland  
Augustmauer 1  
99084 Erfurt

Eintritt:



Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE68ZZZ00000057721

Mandatsreferenz

**Schulgeld für das Kind**

Name, Vorname:	
Klassenstufe, Geburtsdatum	
Folgende Geschwisterkinder besuchen bereits Schulen in Trägerschaft der Ev. Schulstiftung in Mitteldeutschland:	Name, Vorname, Klassenstufe, Geburtsdatum
	Name, Vorname, Klassenstufe, Geburtsdatum
	Name, Vorname, Klassenstufe, Geburtsdatum

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die

Evangelische Schulstiftung in Mitteldeutschland, Augustmauer 1, 99084 Erfurt

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der

Evangelischen Schulstiftung in Mitteldeutschland

auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Das bereits fällige Schulgeld der Vormonate darf bei der ersten Lastschrift mit eingezogen werden.

Unterschrift\_\_\_\_\_

**Kontoinhaber**

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Kreditinstitut	
BIC	
IBAN	D E

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich die Evangelische Schulstiftung in Mitteldeutschland widerruflich über den Einzug in dieser Verfahrenart unterrichten.

**Ausfertigung für den  
Zahlungspflichtigen**