**Schulstiftung der Diözese Regensburg**

**Weinweg 31**

**93049 Regensburg**

**Maristen-Gymnasium Furth der Schulstiftung**

**der Diözese Regensburg**

|  |  |
| --- | --- |
| Gläubiger-ID: | DE02ZZZ00000157073 |
| Mandatsreferenz: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige/n die Schulstiftung der Diözese Regensburg als Träger des

Maristen-Gymnasiums Furth der Diözese Regensburg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schulstiftung der Diözese Regensburg 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 dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

……………………………………………………………………………………....................

**Schüler/in**: Name, Vorname

……………………………………………………………………………………....................

Geburtsdatum Geburtsort

**IBAN: DE.................................................................\***

# BIC: ......................................................................\*

Name der Bank ……………………………………………….

Kontoinhaber ………………………………………………..

…………………………………….. …………………………………………..

Ort, Datum Unterschrift d. Kontoinhabers

Geschwisterkind an unserer Schule: □ ja

\*Diese Nummern finden sie auf Ihrem Kontoauszug unten rechts

