

Stiftung Klosterschule Roßleben

An die
Geschäftsführung der
Stiftung Klosterschule Roßleben
Klosterschule 5
06571 Roßleben

Gläubigeridentifikationsnummer: D E 6 5 Z Z Z 0 0 0 0 0 3 0 2 7 0 0

SEPA-Lastschriftmandat

Betr.: den/die Schüler (in)

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Stiftung Klosterschule Roßleben, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen des Internatsbeitrages/Schulgeldes/der Nebenkosten zu Lasten meines/unseres Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stiftung Klosterschule Roßleben auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name der Bank:

BIC: IBAN:

Kontoinhaber: Vorname, Name:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Ich bin einverstanden, dass der Internatsbeitrag/das Schulgeld

monatlich in Quartalen

abgebucht wird. (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Die Abbuchung erfolgt jeweils zum 10. eines Monats. Bei Quartalszahlern erfolgt die Abbuchung jeweils zum 10. der Monate August, November, Februar und Mai. Fällt der 10. eines Monats auf einen Samstag, Sonntag oder auf einen gesetzlichen Feiertag, erfolgt die Abbuchung am ersten darauffolgenden Banktag.

Ort, Datum: Unterschrift:

(Kontoinhaber)

Mandatsreferenz

(durch die Stiftung einzutragen)

Stiftung Klosterschule Roßleben
