



SEPA - Lastschrift - Mandat (Ermächtigung)

Mandatsreferenz:

Zahlungsempfänger:

Schulverein De La Salle
Anton-Böck-Gasse 20
1210 Wien, Austria

Creditor ID: AT17ZZZ00000036102

=====
Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Schulverein De La Salle Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Schulverein De La Salle auf mein/unser Konto gezogenen SEPA - Lastschriften einzulösen.

Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die monatlichen Beiträge für Kindergarten und Schule werden zu folgenden Terminen (falls Samstag/Sonn- od. Feiertag - am nächsten Bankwerktag) vom unten angeführten Konto eingezogen:

September: am 15.d.M.

Oktober bis Juni (Kindergarten bis Juli): am 5. des jeweiligen Monats im Voraus.

=====
Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):

Name

Adresse

IBAN

BIC

=====
Zahlungsart: Wiederkehrender Einzug

Bemerkung bzw.

Name des Kindes:

Ort, Datum:

Unterschrift

Kontoinhaber: