Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers	Name und Anschrift des Kontoinhabers
Edith-Stein-Schulstiftung des Bistums Magdeburg Max-Josef-Metzger-Str. 1 39104 Magdeburg	| | | | |

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen

Verpflichtungsgrund, entsprechend der gültigen Schulgeldordnung „Schulgeld“

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mit der

Nr.:	Bankleitzahl:	bei:

genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes:

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum	|Unterschrift(en)
	| |

Vorname und Name des anzumeldenden Kindes:……..

Gibt es Geschwisterkinder an einer unserer Schulen? ja nein

Name der Schule: ……..……..
Name des Kindes: ……
Klasse des Kindes: ……
Schuljahr: ……

Name der Schule: ……
Name des Kindes: ……
Klasse des Kindes: ……
Schuljahr: ……

Bei Bedarf bitte die Aufstellung auf der Rückseite fortsetzen.