

SEPA – Lastschriftmandat

Stiftung Bischöfliches Gymnasium
Albertus-Magnus Viersen

Klosterplatz 7
52066 Aachen

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE30ZZZ00001113959

Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtigen die Stiftung Bischöfliches Gymnasium Albertus-Magnus Viersen Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stiftung Bischöfliches Gymnasium Albertus-Magnus Viersen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

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

Kontoinhaber: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte ziehen Sie ab

dem folgenden Datum _____ folgenden Betrag _____ €

monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich

von meinem oben genannten Konto ein.

Datum: _____ Unterschrift: _____