

SEPA-Lastschriftmandat

**Evangelisches Schulwerk
Breite Straße 7
30159 Hannover**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE67ZZZ00000000024

Hinweis: Wenn Ihr Mandat angelegt wurde, teilen wir Ihnen die Mandatsreferenznummer mit.

Ich ermächtige das Evangelische Schulwerk/ Landeskirchenkasse Hannover, Schulgeld von meinem Konto mittels Lastschriftmandat einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Evangelischen Schulwerk/ Landeskirchenkasse Hannover 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 die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Schule

Vorname und Name der/des Kontoinhaber/s

Klasse: _____

Name des Kindes

Klasse: _____

Ggf. Geschwisterkind an selbiger Schule

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Name Kreditinstitut und BIC

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort, Datum

Unterschrift(en) der/des Kontoinhaber/s