

SEPA-Lastschriftmandat
Name und Anschrift des Zahlungsempfängers Freistaat Bayern Robert-Koch-Gymnasium Konrad-Adenauer-Straße 6 94469 Deggendorf
Gläubiger-Identifikationsnummer DE42ZZZ00002354664
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)
<p>Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Freistaat Bayern Robert-Koch-Gymnasium, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Freistaat Bayern Robert-Koch-Gymnasium auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p>
Zahlungsart Wiederkehrende Zahlung
Name des Zahlungspflichtigen Name und Klasse des Schülers
<u>Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)</u> Angabe freigestellt Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen)
BIC (8 oder 11 Stellen)
Ort, Datum
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)