



**Erteilung eines  
SEPA-Lastschriftmandats**

**F SIS 013(IPS)**

Ausgabe: 1

Seite 1 von 1

Stand: 05.04.2019

<b>Zahlungsempfänger:</b>	Saxony International School – Carl Hahn gemeinnützige GmbH Rudolf-Breitscheid-Straße 2 08371 Glauchau
<b>Gläubiger-Identifikationsnummer:</b>	DE13ZZZ00000855275
<b>Mandatsreferenz:</b> <i>(wird von der Buchhaltung vergeben)</i>	

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) **(A)** die Saxony International School – Carl Hahn gemeinnützige GmbH hiermit widerruflich, die Forderungen im Rahmen des Elternbeitrages für die „**International Primary School Stollberg**“, **Glückaufstraße 29 in 09366 Stollberg** in der jeweiligen angefallenen Höhe monatlich durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich **(B)** weise ich/wir unser Kreditinstitut an, die von der Saxony International School auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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.

### Angaben des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)

<b>Debitorennummer:</b> <i>(wird von der Buchhaltung vergeben)</i>
<b>Name:</b>
<b>Bei abweichendem Kontoinhaber:</b> <i>Name und vollständige Anschrift des Kontoinhabers</i>
<b>Name/Ort Kreditinstitut:</b>
<b>IBAN:</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>BIC:</b>
<b>Ausführung jeweils zum 1. Werktag des laufenden Monats</b>
<b>Name und Geburtstag des Kindes:</b>

**Jahreszahler:**

ja

nein

-----  
*Ort/Datum*

-----  
*Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)*

<b>SIS – FORMULAR (F):</b>		
Erstellt: 05.04.2019 S. Stopperan	Geprüft und genehmigt: 05.04.2019 Geschäftsführer (eine Unterschrift ausreichend)	Ersetzt: -