Robert-Schuman-Gymnasium
Humanistisches, sprachliches und wirtschaftswissenschaftliches Gymnasium
Pfarrer-Lukas-Str. 36, 93413 Cham

Gläubiger-ID: DE11ZZZ00001771864
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n das Robert-Schuman-Gymnasium, **alle** wiederkehrenden **Zahlungen** von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Robert-Schuman-Gymnasium 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 dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name der Bank: _____

Kontoinhaber: _____

IBAN | **D** | **E** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC | | | | | | | | | | | |

Name, Vorname des/r Schüler/in: _____

geboren am: _____

Adresse: _____
(Straße, Postleitzahl, Ort)

_____ (Ort, Datum)

_____ (Unterschrift **Kontoinhaber**)

Hinweis: Bei Änderung der Bankverbindung bitte umgehend das Sekretariat davon in Kenntnis setzen!