**SEPA - Basislastschriftmandat**
Gesamtschule im Gartenreich eG
Marienstraße 42
06785 Oranienbaum – Wörlitz

Wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger - Identifikationsnummer: DE53ZZZ00001087161

Mandatsreferenz:

_____, _____ _ _-_ _-1
= Kindes-Nachname, Vorname, Schülernummer

*z.B. Muster, Maximilian 13-18-1*

---
Name, Vorname (Kontoinhaber)

---
Straße, Hausnummer

---
Postleitzahl, Ort

IBAN: **DE** _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

BIC: _____

Ich wünsche die monatliche Lastschrift in Höhe von 150,00 € (abweichender Betrag 70 € wegen Geschwisterkind, oder vereinbarte Ermäßigung): _____ €

zum: O 1. des laufenden Monats O zum 15. des laufenden Monats

(Bitte zutreffendes ankreuzen.)

---
Ort Datum

---
Unterschrift(en)