

## SEPA-Lastschriftmandat

Melanchthonschule Steinatal

### Kontoinhaber

Name, Vorname:

---

Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort:

---

### Bankverbindung

Geldinstitut:

---

IBAN:

---

BIC:

---

Name des Kindes:

---

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Ev. Kirche von Kurhessen-Waldeck, das monatliche Schulgeld für die Melanchthon-Schule Steinatal von meinem / unserem Konto bei Fälligkeit (jeweils am 05. des Monats) mittels Lastschrift einzuziehen.

Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Ev. Kirche von Kurhessen-Waldeck auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Innerhalb eines Zeitraums von acht Wochen -beginnend ab dem Belastungsdatum- können Sie die Erstattung des belasteten Betrages von Ihrem Kreditinstitut verlangen. Diesbezüglich gelten die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum: .....      Unterschrift: .....

### Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Ev. Kirche von Kurhessen-Waldeck

Wilhelmshöher Allee 330

34131 Kassel

Gläubiger-ID: DE71ZZZ00000789144