

Teilnahme am SEPA-Lastschriftverfahren ab dem Monat/Jahr

SMK

Schüler Nachname

Vorname

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Schule

Postleitzahl und Schulort

Zahlungsempfänger:

Kontoverbindung IBAN

BIC und Bankname: werden automatisch aus IBAN ermittelt

Kontoinhaber Nachname

Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

E-Mail

Telefon

Kontoänderungen teile ich dem Zahlungsempfänger umgehend **schriftlich** mit.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, ist der Zahlungsempfänger dazu berechtigt, die Schülermonatskarten einzuziehen. Die dadurch entstehenden Kosten gehen zu Lasten des Zahlungspflichtigen.