

Schülerbeförderungskosten für das Schuljahr 20__/20__ Schlossschule Aalen-Wasseraalengen

1. Die Schülerin/Der Schüler:

Name, Vorname:

Geburtsdatum: besucht die Klasse:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Wohnort:

Name der Eltern:

Telefon-Nummer:

2. Wir möchten den monatlichen Eigenanteil von __, __ € überweisen.

Sie erhalten eine Rechnung mit Angabe des Kassenz Zeichens zu Beginn des Schuljahres.

Wir bitten um Abbuchung des monatlichen Eigenanteils von __, __ €

- Bitte SEPA-Basislastschriftmandat beifügen -

Das SEPA-Basislastschriftmandat gilt für den gesamten Zeitraum des Schulbesuches an oben genannter Schule.

Sie erhalten zu Beginn eines jeden Schuljahres eine schriftliche Mitteilung über die monatliche Abbuchung und die Höhe des Eigenanteils.

Sollte sich Ihre Bankverbindung ändern, lassen Sie uns bitte ein neues SEPA-Basislastschriftmandat zukommen.

Ort, Datum:	Unterschrift:
-------------	---------------

Absender/in



OSTALBKREIS

Landratsamt Ostalbkreis
Kreiskasse
Stuttgarter Straße 41
73430 Aalen

SEPA-Basislastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE63OAK00000002036

Mandatsreferenz/Kassenzeichen

Hiermit ermächtige ich (wir) Sie

einmalig eine Zahlung

wiederkehrende Zahlungen

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Landratsamt Ostalbkreis auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/in

Name		Vorname	
Straße		Hausnummer	
PLZ	Ort		
Geldinstitut			
IBAN		BIC	

Ergänzungen/Bemerkungen

Eigenanteile für _____ (Name des Schülers)

Schule _____

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------