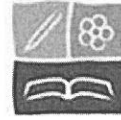


SEPA-Lastschriftmandat

für wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Schulverein der Siebenten-Tags-Adventisten
Prager Straße 287
1210 Wien
Österreich



ADVENTISTISCHE
PRIVATSCHULE
BOGENHOFEN

Gläubiger Identifikationsnummer (Creditor ID)

AT86ZZZ00000056394

Mandatsreferenz (wird intern vergeben)

Ich/Wir ermächtige/n den *Schulverein der Siebenten-Tags-Adventisten*, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom *Schulverein der Siebenten-Tags-Adventisten* auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Land)

mein/unser Kreditinstitut

IBAN

BIC (kann bei EU-/EWR-Ländern entfallen)

Ort, Datum

Unterschrift

Das Schulgeld wird am **5. jeden Monats** auf Basis der jeweils gültigen Schulgeldtabelle/Vereinbarung eingezogen. Falls der erforderliche Betrag mangels **Kontodeckung** nicht abgebucht werden kann, entstehen Bearbeitungsgebühren seitens der Bank, welche weiterberechnet werden. Ein **Kontowechsel** ist unverzüglich bekanntzugeben und erfordert ein neues Lastschriftmandat. Das Lastschriftmandat behält seine **Gültigkeit** solange ein aufrechter Schulvertrag besteht. Das Mandat kann jederzeit bis 14 Tage vor dem nächsten Lastschrifteinzug bei der Schulleitung oder dem Finanzverwalter schriftlich **widerrufen** werden.