

## Geändertes SEPA-Lastschriftmandat / Änderung der Kontodaten

Name des Zahlungsempfängers: **Stiftung Edith-Stein-Schule**  
Anschrift des Zahlungsempfängers: **Seekatzstr. 18-22, 64285 Darmstadt**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE97 ZZZO 0000 0233 46**

Mandatsreferenz-Nummer  
(vom Zahlungsempfänger auszufüllen): .....

Ich ermächtige/wir ermächtigen die **Stiftung Edith-Stein-Schule** von meinem/unserem Konto **Spenden-Zahlungen** mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stiftung Edith-Stein-Schule auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags zurück verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Betrag: ..... **EUR** als wiederkehrende monatliche Zahlung (zum 14. des Monats)

Nachname, Vorname des Kontoinhabers: .....  
Straße: .....  
Postleitzahl und Wohnort: .....  
Name des Kindes/der Kinder: .....  
.....

Kontoangaben des Spenders:

IBAN **DE** \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  
BIC \_ \_ \_ \_ \_

.....  
(Ort, Datum) (Unterschrift/en des Kontoinhabers/der Kontoinhaber)