

**SEPA-Lastschriftmandat**

neu

Änderung (Kontodaten, Betrag, Löschung)

(bitte ankreuzen)

Zahlungsempfänger:

**Stiftung Edith-Stein-Schule  
Seekatzstr. 18 - 22, 64285 Darmstadt**

Gläubiger-Identifikationsnummer:

**DE97 ZZZO 0000 0233 46**

Mandatsreferenz-Nummer (bitte frei lassen, wird von ESS ausgefüllt) .....

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.

**Änderung/Beginn ab:**

**14.** .....

**Letztmaliger Einzug am:**

**14.** .....

(bitte Monat und Jahr eintragen)

**Betrag:**

..... **EUR**

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

Nachname, Vorname des Kontoinhabers: .....

Straße: .....

Postleitzahl und Wohnort: .....

Telefon oder Mailadresse: .....

Name des Kindes/der Kinder: .....

Konto des Spenders:

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

BIC \_ \_ \_ \_ \_ Bank .....

(Ort, Datum)

(Unterschrift/en des Kontoinhabers/der Kontoinhaber)