

Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschrift-Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Plettenberger LernZeit gGmbH
Städt. Albert-Schweitzer Gymnasium
Albert-Schweitzer-Straße 2
58840 Plettenberg

Betr.: Pädagogische Übermittagsbetreuung

für das/die Kinder _____

Ich ermächtige Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden wiederkehrenden Zahlungen zum 1. eines Monats ☐ oder zum 15. eines Monats ☐ zu Lasten meines Kontos mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Plettenberger LernZeit gGmbH von meinem Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen.

Monatlicher Beitrag gemäß Entgeltordnung: für ein Kind ☐
 für zwei Kinder ☐
 für drei Kinder ☐

Beginn des Einzugs: August 2026 _____

Name des Zahlungspflichtigen: _____

Name des/der Kontoinhabers/in: _____

Adresse des/der Kontoinhaber/s: _____

Name des Geldinstituts: _____

Internationale Bankleitzahl BIC: _ _ _ _ _ | _ _ _

Internationale Bankkontonummer IBAN des Kontoinhabers/in:

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Plettenberg, den _____

Unterschrift des/der Kontoinhabers/in: _____

Hinweis, 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 Geldinstitut vereinbarten Bedingungen.
Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird die Schule mich/ uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Plettenberger LernZeit gGmbH
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE30ZZZ00002511244
Mandatsreferenz: