Bildungsunternehmen
Dr. Jordan

SEPA - Lastschriftmandat

Name des Schülers/der Schülerin:

angemeldet für:

Hiermit ermächtige|n ich|wir **das Bildungsunternehmen Dr. Jordan – Gemeinnütziger Schulverein e. V.**, Rabanusstraße 40-42, 36037 Fulda, bis auf Widerruf die fälligen Zahlungen von meinem|unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise|n ich|wir mein|unser Kreditinstitut an, die vom Bildungsunternehmen Dr. Jordan e. V. auf mein|unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich|wir kann|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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

- **Anmeldegebühr**
- **Schulgeld**
- **Prüfungsgebühr**
- **Schülerausweis**
- **Lern- | und Verbrauchsmaterial**
- **Beiträge zu Klassenfahrten**
- **Projektkasse**
- **Activities**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE96ZZZ00000567922

Mandatsreferenz (Kundennummer) __|__|__|__|__

von folgendem Konto abzubuchen:

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC) | _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _

IBAN DE_ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Dauer des Anmeldevertrages, geschlossen mit (Name, Vorname Vertragspartner):

Ort	Datum	Unterschrift Kontoinhaber|in

Stand: 02|2024 | SC MS