



**THERESIA-GERHARDINGER-REALSCHULE**  
**DER DIÖZESE WÜRZBURG AMORBACH**  
Richterstraße 4, 63916 Amorbach  
IBAN: DE81 5086 3513 0007 2190 40  
BIC: GENO DE 51MIC

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA Lastschriftmandates

DE08TGR00000398107

Gläubiger – Identifikationsnummer

\_\_\_\_\_ Mandatsreferenz (wird von der Schule ausgefüllt)

\_\_\_\_\_  
(Name und Vorname des Zahlungspflichtigen)

\_\_\_\_\_  
(Postleitzahl und Ort)

\_\_\_\_\_  
(Straße und Hausnummer)

### **Einzugsermächtigung:**

Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen für die **offene**

**Ganztagsschule für mein Kind** \_\_\_\_\_ in der Klasse \_\_\_\_\_

über \_\_\_\_\_ € bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Die

Abbuchung erfolgt 2 x vierteljährlich (Nov./Feb.) und 1 x für die restlichen 4 Monate (Juni).

### **SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Diözese Würzburg als Träger der Theresia-Gerhardinger-Realschule, die Zahlung für die **offene Ganztagsschule** von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich wiese ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der der Diözese Würzburg 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.

DE \_\_\_\_\_

IBAN (max. 22 Stellen)

\_\_\_\_\_ BIC (8 oder 11 Stellen)

\_\_\_\_\_  
Name des Kreditinstituts

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift(en) des(r) Zahlungspflichtigen