

# Schulvertrag

Anlage 08

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
DE35 004 000 0016 3851

Mandatsreferenz:  
Diese entspricht Ihrer Kundennummer,  
die wir Ihnen mit der schriftlichen Einladung am ersten Schultag mitteilen.

Ich/wir ermächtige(n) Schloss Gaienhofen, Evangelische Schule am Bodensee, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Schloss Gaienhofen, Evangelische Schule am Bodensee, 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.

Verwaltung  
Schlossstr. 6  
78343 Gaienhofen

Träger:  
Schulstiftung der  
Evangelischen  
Landeskirche in Baden

Kirchliche Stiftung des  
öffentlichen Rechts

Blumenstr. 1  
76133 Karlsruhe

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (des / der Kontoinhabers/-inhaberin)

\_\_\_\_\_  
Emailadresse für den Rechnungsversand (§ 5 Abs. 2 Satz 1 des Schulvertrags)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Wohnort

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Kindes

### Bankverbindung:

Kreditinstitut, Name: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

IBAN: **DE** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber/-inhaberin