

Jahr: _____ Klasse: _____
(Jahr und Klasse werden von uns eingetragen.)



SEPA-Lastschriftmandat

Name des Kindes _____ Vorname des Kindes _____

Sehr geehrte Eltern,

wir möchten am Wieland-Gymnasium in vielen Bereichen bargeldlos und effizient arbeiten. Daher bitten wir Sie, uns ein SEPA-Lastschriftmandat zu erteilen. Die Lastschrift ist begrenzt auf folgende Zwecke:

- Wintersporttag
- Schützenabzeichen
- Hausaufgabenbegleitung
- kostenpflichtige AG-Angebote (die meisten Angebote sind kostenlos!)

Ohne schriftliche Bestellung oder Buchung (in Papierform oder Online) wird selbstverständlich kein Geld von Ihrem Konto abgebucht. Bitte füllen Sie dieses Schreiben aus und geben es Ihrem Kind am ersten Schultag mit in die Schule. Wir bitten Sie, das auch dann zu tun, wenn dies bereits bei einem oder mehreren Ihrer Kinder, welche unsere Schule bereits besuchen, gemacht wurde. Wir bewahren die Lastschriftmandate nach Klassen sortiert auf.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung

gez. Ralph Lange, Schulleiter

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: Wieland-Gymnasium Biberach, Adenauerallee 1-3, 88400 Biberach
(Gläubiger-Identifikationsnummer DE93ZZZ00001517606)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / wir ermächtigen das Wieland-Gymnasium Zahlungen für die oben genannten Zwecke von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Wieland-Gymnasium auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort, ggf. Teilort	
IBAN des Kontoinhabers	
Ort und Datum	
Unterschrift	