

SEPA-Lastschriftmandat

(Gilt für den Einzug der **offenen Ganztagsschule** der Maria-Ward-Stiftung)

Unsere/Meine Tochter _____, geb. am _____,
Klasse _____, besucht im **Schuljahr** _____ die Maria-Ward-Realschule in Würzburg
ab _____.

Wir/Ich bezahle(n) den Beitrag zur **offenen Ganztagsschule** für unsere/meine Tochter in Höhe von

bei 2 Tagen	<input type="checkbox"/> 80,00 € (Betreuung und Essen)	<input type="checkbox"/> 45,00 € (nur Betreuung)
bei 3 Tagen	<input type="checkbox"/> 101,00 € (Betreuung und Essen)	<input type="checkbox"/> 51,00 € (nur Betreuung)
bei 4 Tagen	<input type="checkbox"/> 124,00 € (Betreuung und Essen)	<input type="checkbox"/> 57,00 € (nur Betreuung)
bei 5 Tagen	<input type="checkbox"/> 146,00 € (Betreuung und Essen)	<input type="checkbox"/> 63,00 € (nur Betreuung)

Wir/Ich ermächtige(n) die Maria-Ward-Stiftung, Zahlungen von unserem/meinen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) wir/ich unser/mein Kreditinstitut an, die von der Maria-Ward-Stiftung auf unser/mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Wir/ich können/kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem/meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsempfänger: Maria-Ward-Schule
Realschule der Maria-Ward-Stiftung
Annastraße 6
97072 Würzburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE02ZZZ00000259214

Mandatsreferenz: **OGTS** _____
(wird von der Schule ausgefüllt)

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung jeweils am 5. des Monats
erstmals am _____

Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende oder einen Feiertag, gilt der nächste Werktag als Fälligkeitstag.

Name des Zahlungspflichtigen:	Zuname	_____	Vorname	_____
Anschrift des Zahlungspflichtigen:	PLZ	_____	Ort	_____
	Straße	_____	Hs.Nr.	_____
Bankverbindung:	IBAN:	DE _____		
	BIC:	_____		

Datum _____

Unterschrift _____

Bitte die grau markierten Felder vollständig ausfüllen und unterschreiben