

SEPA-Lastschriftmandat - Schulgeldpatenschaft

Erzbistum Berlin, Niederwallstr. 8/9, 10117 Berlin

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE08ZZZ00000031641**

Mandatsreferenz: _____

(bitte nicht ausfüllen, wird von uns separat mitgeteilt)

Ich bin/wir sind bereit, durch Übernahme einer Schulgeldpatenschaft (freiwillige, monatliche Spendenzahlung, die jederzeit schriftlich widerrufbar ist!), die katholischen Schulen im Erzbistum Berlin in besonderer Weise zu unterstützen (bitte unten ankreuzen):

- monatlich € 20,00
- monatlich € 30,00
- monatlich € 40,00
- oder monatlich € (bitte Betrag einsetzen)

Am Ende des Jahres wird Ihnen automatisch über die im Rahmen der Schulgeldpatenschaft geleisteten Spendenzahlungen eine Spendenbescheinigung ausgestellt.

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie, bis zum **schriftlichen Widerruf** meine/unsere Spende im Rahmen der Schulgeldpatenschaft bei Fälligkeit von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Erzbistum Berlin auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Vorname und Name des Kontoinhabers/der Kontoinhaber (bitte lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Vorname und Name des Kindes

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

IBAN

Kreditinstitut (Name und BIC)

Schule

Beginn der Zahlung

Ort, Datum

Unterschrift(en)