



Schulverein Gymnasium Osterbek e.V.  
Turnierstieg 24, 22179 Hamburg,  
Telefon: 471104-0 Fax: 471104-55

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE85ZZZ00001512706

## SEPA – Lastschriftmandat

Name des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Wohnort

Kreditinstitut

BIC

DE	__	---	---	---	---	---	--
----	----	-----	-----	-----	-----	-----	----

IBAN

Wir ermächtigen den Schulverein Gymnasium Osterbek e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Schulverein auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Die Benachrichtigung über den erstmaligen sowie über jeden betragsmäßig veränderten Lastschrifteinzug muss mir mindestens zwei Tage vor Lastschrifteinzug zugehen.

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.

Ort

Datum

Unterschrift Kontoinhaber

**Bitte im Schulbüro abgeben! Vielen Dank!**