

Rückmeldung: SEPA - Lastschriftmandat

Mai 2026

Name, Vorname und Klasse des Kindes:

Name und Anschrift des Erziehungsberechtigten:

Am Lastschriftverfahren nehme ich teil.

Bitte ergänzen Sie unten die notwendigen Angaben.

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat für das Gymnasium Hilpoltstein

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Gymnasium Hilpoltstein, Patersholzer Weg 19, 91161 Hilpoltstein

Gläubiger-Identifikationsnummer der Schule: DE22 ZZZ0 0002 0509 29

Hiermit ermächtige ich das Gymnasium Hilpoltstein, Zahlungen in Höhe von jeweils maximal **40 €** von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber/in:

Vor dem Einzug einer Lastschrift werde ich jeweils per E-Mail / Elternportal über den Einzug informiert.
Der Lastschrifteinzug erfolgt frühestens 5 Werktage nach dem Versand des entsprechenden Elternbriefs.

Die Zahlungen sollen von folgendem Konto erfolgen, IBAN-Nummer bitte ergänzen:

D E _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Mir ist bekannt, dass ich sowohl den Einzug einzelner Beträge sowie dieses Lastschriftmandat als Ganzes jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufen kann.