

**Schulstiftung der Diözese Regensburg  
Weinweg 31  
93049 Regensburg**

**Gerhardinger Realschule Cham  
der Schulstiftung  
der Diözese Regensburg**

Gläubiger-ID:	DE02ZZZ00000157073
Mandatsreferenz:	_____

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige/n die Schulstiftung der Diözese Regensburg als Träger der Gerhardinger Realschule der Diözese Regensburg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schulstiftung der Diözese Regensburg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Klasse ..... ab .....  
wird von Schule ausgefüllt

Name, Vorname der Schülerin: .....

geboren am: .....

Adresse der Schülerin: .....

**IBAN:**

<b>D</b>	<b>E</b>																		
----------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**BIC:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Name der Bank** \_\_\_\_\_

**Kontoinhaber** \_\_\_\_\_

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift d. Kontoinhabers

**Geschwisterkind an der Gerhardinger-Realschule:**

ja Name: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_  nein

**Geschwisterkind an der Maristen-Realschule:**

ja Name: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_  nein