

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats für das Schuljahr 2025/26

Zahlungsempfänger: <b>Verein der Offenen Ganztagschule der Veit Stoß Realschule e.V.</b>	Name, Vorname des Kindes:	←																			
Anschrift des Zahlungsempfängers: <b>Merseburger Straße 4, 90491 Nürnberg</b>																					
Gläubiger- Identifikationsnummer: <b>DE 24ZZZ00000484731</b>	Mandatsreferenz (Empfänger auszufüllen):																				
<b>Einzugsermächtigung:</b> Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Verein der Offenen Ganztagschule der Veit-Stoß-Realschule e.V. widerruflich, die von mir/ uns zu entrichtenden Zahlungen in Höhe von: <b>monatlich 25 € für Projekte, Material &amp; Lerncoaches</b> bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/ unserem Konto einzuziehen.																					
<b>SEPA- Lastschriftmandate:</b> Ich ermächtige/ Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger <b>Verein der Offenen Ganztagschule der Veit-Stoß-Realschule e.V.</b> . Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger <b>Verein der Offenen Ganztagschule der Veit-Stoß-Realschule e.V.</b> auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.																					
<b>Hinweis:</b> 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. Bei nicht Deckung des Kontos, werde ich / werden wir für die Stornogebühren aufkommen. Der Beitrag für Projekte & Material und Lerncoaches erfolgt gestaffelt im <u>Oktober, Januar, April und Juli</u> zur Monatsmitte.																					
<b>Zahlungsart:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung																					
<b>Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):</b>																					
<b>Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):</b>																					
Straße _____																					
Postleitzahl _____	Ort _____																				
<b>IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):</b>																					
D	E	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
<b>Ort: _____ Datum: _____</b>																					
<b>Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):</b>																					