

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

**Marienrealschule Cham**  
**der Schulstiftung**  
**der Diözese Regensburg**

Gläubiger-ID:	DE02ZZZ00000157073
Mandatsreferenz:	_____

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige/n die Schulstiftung der Diözese Regensburg als Träger der Marienrealschule Cham 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 der Schule ausgefüllt

Name, Vorname des Schülers: .....

geboren am: .....

Adresse des Schülers: .....

**IBAN:**

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

**BIC:**

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

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

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

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift d. Kontoinhabers

**Geschwisterkind an der Marienrealschule Cham:**

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