

Kleemannschulen GmbH
Flintkampsredder 11
24106 Kiel

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer der Kleemannschulen GmbH: DE94ZZZ00001393622

Vorname und Name	
Straße und Haus-Nr.:	
Postleitzahl und Ort:	
Kontoinhaber/in (falls abweichend):	
Bank:	
BIC:	
IBAN:	DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Email-Adresse für den Rechnungserhalt *	

*Pflichtangabe: Der Versand der Schulgeldrechnungen erfolgt ausschließlich in digitaler Form an die von Ihnen angegebene Emailadresse

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige die Kleemannschulen GmbH, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für
den Bildungsgang _____

bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein
Kreditinstitut an, die von den Kleemannschulen GmbH 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.

Ort/Datum

Unterschrift