

**SEPA-Lastschrift-Mandat**

*zugunsten*

Stiftung der Diözese Graz-Seckau  
für Hochschule und Bildung  
Lange Gasse 2  
8010 Graz  
Österreich

Creditor-ID: AT61ZZZ00000023573

**Daten des Zahlungspflichtigen:**

Name/Firma	
Vorname	
Straße	
PLZ u. Ort	
Land	
Mailadresse für Rechnung	

Mandatsreferenz/Kundennummer	
Zahlungsgrund	Praxisschule der KPH Graz
Vor-/Nachname des Kindes	

Bezeichnung des Bankinstituts																					
IBAN:	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																				
BIC																					

Ich ermächtige die Stiftung der Diözese **Graz-Seckau, Lange Gasse 2, 8010 Graz**, SEPA-Lastschriften von meinem oben genannten Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stiftung der Diözese **Graz-Seckau, Lange Gasse 2, 8010 Graz** von meinem Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Es gelten dabei die mit meinem Bankinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Einzug erfolgt monatlich  
- 05. dM Schulgeld  
- 15. dM Nachmittagsbetreuung

Sollte sich Ihre Bankverbindung ändern, oder sollten Sie einen Änderungswunsch zur Einzugsermächtigung haben, verständigen Sie uns bitte schriftlich. Wir weisen daraufhin, dass Rückbuchungen, die nicht von uns verursacht wurden, kostenpflichtig sind.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**BISCHÖFLICHE WIRTSCHAFTSDIREKTION • Rechnungswesen**