



**Schulgeldzahlung gemäß Schulgeldordnung des Bistums Erfurt vom 11.03.2011**

Schule: Edith-Stein-Schule Erfurt  
Schulträger: Bistum Erfurt  
Bischöfliches Ordinariat, Schulabteilung  
Herrmannsplatz 9, 99084 Erfurt

---

---

Angaben zu den Eltern / gesetzlichen Vertretern

Erziehungsberechtigter 1      Herr / Frau

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: privat \_\_\_\_\_ dienstl.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigter 2      Herr / Frau

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: privat \_\_\_\_\_ dienstl.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

---

---

Angaben zum Schüler / zur Schülerin

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Angaben zum Schüler / zur Schülerin

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Angaben zum Schüler / zur Schülerin

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Angaben zum Schüler / zur Schülerin

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

## **SEPA-Lastschriftmandat**

Name des Zahlungsempfängers:

Bistum Erfurt  
Bischöfliches Ordinariat, Schulabteilung  
Herrmannsplatz 9, 99084 Erfurt

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE23 ZZZ 0000 0054 651**

Mandatsreferenz: **Schüler-Nr.**<sup>1</sup>

Ich ermächtige das Bistum Erfurt – Bischöfliches Ordinariat, Schulgeldzahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bistum Erfurt – Bischöfliches Ordinariat 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.

Kontoinhaber Name: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber Anschrift: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Durch Nichteinlösung entstehende Kosten trägt der Zahlungspflichtige.

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

Unterschrift: \_\_\_\_\_

---

<sup>1</sup> Die Schülernummer wird für jeden Schüler durch die Edith-Stein-Schule vergeben.