

Evangelischer Schulverein Hof e.V.
Schloßberg 10
95152 Selbitz

Evangelische Schule Naila
Private Grundschule und Mittelschule
Flurstraße 26
95119 Naila



Änderungsauftrag

☐ **Anschriftenänderung:**

Unsere Anschrift hat sich wie folgt geändert:

Name:

Vorname:

Straße/Haus-Nr.:

PLZ/Ort:

Telefon:

E-Mail: (freiwillige Angabe)

☐ **Änderung der Zahlungsweise der Beträge für Schulgeld bzw. Mittagsverpflegung:**

Ich bitte die Beträge ab _____ wie folgt von meinem Konto abzubuchen:

☐ monatlich am Monatsanfang

☐ monatlich zur Monatsmitte

☐ **Unsere Bankverbindung hat sich geändert. Bitte ab _____ folgende verwenden:**

Name des
Kontoinhabers:

IBAN:

BIC:

Name des Institutes:

(Ort, Datum)

(Unterschrift)