

Freundeskreis der Grundschule Eckental-Forth e.V., Martin-Luther-Straße 37, 90542 Eckental

Gläubiger-Identifikationsnummer DE85ZZZ00000708867

(Die Mandatreferenznummer wird Ihnen separat schriftlich mitgeteilt.)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Freundeskreis der Grundschule Eckental-Forth e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber) _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Kreditinstitut (Name und BIC) _____

IBAN

DE ____|____|____|____|____|____

Ort, Datum _____

Unterschrift des Kontoinhabers für das SEPA-Lastschriftmandat _____