

Erteilung eines SEPA Lastschriftmandat

Verein zur Förderung der Kath. Grundschule Eschweiler- Röhe e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE87ZZZ00000910591

Mandatsreferenz WIRD SEPARAT MITGETEILT

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein zur Förderung der Kath. Grundschule Eschweiler-Röhe e.V. , die Zahlung des Jahresbeitrages von meinem Konto mittels

Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom

Verein zur Förderung der Kath. Grundschule Eschweiler- Röhe e.V.

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)

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift