



## SEPA-Lastschriftmandat Beitrittserklärung

Förderverein Grundschule Schlangen e. V., Rosenstr. 15, 33189 Schlangen

Gläubiger-Identifikationsnummer DE59ZZZ00000430848

Mandatsreferenz *WIRD SEPARAT MITGETEILT*

**Beitrag für Mitgliedschaft im Förderverein Grundschule Schlangen e. V.**

---

Vorname und Name (Kontoinhaber)

---

Adresse

---

Telefon

Ich ermächtige den Förderverein Grundschule Schlangen e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Grundschule Schlangen 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.

---

Beitrag (mindestens 12,00€)

---

Kreditinstitut (Name und BIC) \_\_\_\_\_ BIC \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_

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

Die Abbuchung erfolgt regelmäßig am 15. Oktober.

Sollte der Termin auf ein Wochenende oder einen Feiertag fallen, so erfolgt die Abbuchung am darauf folgenden Banktag.

Ich verpflichte mich, im Falle von Rücklastschriften die dem Förderverein Grundschule Schlangen e. V. entstandenen Gebühren zu erstatten.

---

Ort, Datum und Unterschrift

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung an.