

SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE21ZZZ00000039749
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Förderverein der Einhard-Schule Steinbach e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Einhard-Schule Steinbach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: _____ BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Name des Kontoinhabers: _____

Telefonnummer: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____