

SEPA-Basislastschriftmandat



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Förderkreis der Medardus-Grundschule Bendorf e.V.
Ringstr. 115

56170 Bendorf

Original für Förderverein

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE45ZZZ00000931329

Mandatsreferenz

entspricht Mitgliedsnummer - wird nachgereicht

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart:

wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

IBAN des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

SEPA-Basislastschriftmandat



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Förderkreis der Medardus-Grundschule Bendorf e.V.
Ringstr. 115

56170 Bendorf

Zweitschrift für Ihre Unterlagen

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE45ZZZ00000931329

Mandatsreferenz

entspricht Mitgliedsnummer - wird nachgereicht

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart:

wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

IBAN des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)