

SEPA- Lastschriftmandat Ferienbetreuung _____

Förderverein Grundschule Schlangen e.V. , Friedrich-Copei-Platz 2, 33189 Schlangen

Gläubiger- Identifikationsnummer DE59ZZZ00000430848

Mandatsreferenz (meine Vertragsnummer) oder _____

Für mein Kind: _____

(Name des Kindes)

(Vorname und Name Kontoinhaber)

(Adresse)

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

_____ **BIC** _____ | _____

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: ____ | ____ | _____ | _____ | _____ | _____ | ____

Die Abbuchung erfolgt am 1. Tag der Ferienbetreuung.

Ort, Datum und Unterschrift