



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE43ZZZ00002925879

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

Im Falle einer Rücklastschrift, die der Zahlungspflichtige zu vertreten hat (z.B. mangels Kontodeckung, fehlerhafte Kontodaten oder unberechtigter Widerruf), verpflichtet sich der Zahlungspflichtige, die dem Zahlungsempfänger von der Bank berechneten Rücklastschriftkosten zu erstatten.

Vorname und Name (Kontoinhaber):	
Straße und Hausnummer:	
PLZ und Ort:	
IBAN:	
BIC:	

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift