

Förderverein der Hasela-Grundschule e.V.
 Bergstr.18, 63589 Linsengericht

SEPA-Basis-Lastschriftenmandat

Unsere Gläubiger Identifikationsnummer: DE18ZZZ00001218838

Ihre Mandatsreferenznummer wird Ihnen zeitnah mitgeteilt.

Hiermit ermächtige ich ab dem _____ folgende Beiträge

- 15,75 Euro Mindestbeitrag
- Freiwilliger Mindestbeitrag in Höhe von _____ Euro
- Essenskosten (in jeweiliger Höhe lt. Betreuungsvertrag)
- Betreuungskosten (in jeweiliger Höhe gemäß Zusatzvereinbarung/Module)

für den Förderverein der Hasela-Grundschule e.V. von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein 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.

Vorname und Name	
Straße und Hausnummer / PLZ und Wohnort	
Bank	
IBAN	BIC

Veränderungen der oben genannten Kosten werden mit einer Frist von 4 Wochen angekündigt. Innerhalb dieser Frist kann ich schriftlich Widerspruch einlegen. Nach Fristablauf werden die Kosten uneingeschränkt von mir akzeptiert.

Das erteilte Mandat erlischt mit der Beendigung meiner Mitgliedschaft, bzw. mit Beendigung des Betreuungsvertrages.

Datum

Unterschrift