

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Name: Förderverein des Paul-Fahlisch-Gymnasiums in
Lübbenau/Spreewald e. V.
Straße: Straße des Friedens 26 a
Ort: 03222 Lübbenau
Gläubiger-Identifikationsnummer DE36ZZZ00001921473
Mandatsreferenz (wird später mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein des Paul-Fahlisch-Gymnasiums in Lübbenau/Spreewald e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein des Paul-Fahlisch-Gymnasiums in Lübbenau/Spreewald e. V. 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 (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE__|____|____|____|____|__

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

NAME DES MITGLIEDES: _____

NAME DES KINDES: _____

KLASSE: _____