



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für wiederkehrende Zahlungen

Zahlungsempfänger

Förderverein der Grundschule Angern e.V.
Teichstraße 7c
39326 Angern

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n) **den Förderverein der Grundschule Angern e.V.**, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom

Name des Zahlungsempfängers:	Förderverein der Grundschule Angern e.V.
------------------------------	---

auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Das SEPA-Lastschriftmandat gilt für das monatliche Schulgeld aus dem Schulvertrag mit dem Förderverein der Grundschule Angern e.V. .

Name des Kindes:	
------------------	--

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

Name Kontoinhaber:
Straße / Nr.:
PLZ / Ort:

Name der Bank:

IBAN:	D E <input type="text"/>
-------	--------------------------

BIC :	<input type="text"/>
-------	----------------------

Wir verwenden Ihre Daten nur zur Verarbeitung des Lastschriftmandats (Art. 6 Abs. 1 (b) DSGVO). Wir geben Ihre Daten ausschließlich an unser Kreditinstitut weiter, um den Einzug des Schulgeldes realisieren zu können.

Ort, Datum:	Unterschrift:
-------------	---------------