

SEPA - Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Christlicher Schulverein Frankfurt (Oder) e.V.

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE88ZZZ00000327991

Mandatsreferenz:*

*Nach Rückgabe des ausgefüllten SEPA - Lastschriftmandats wird für Sie eine Mandatsreferenznummer vergeben. Diese können Sie bei jeder Abbuchung dem Verwendungszweck Ihres Kontoauszuges entnehmen.

Hiermit ermächtige ich den Christlichen Schulverein Frankfurt (Oder) e.V., den Mitgliedsbeitrag von jährlich € zum 01.09. eines jeden Jahres von folgendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Christlichen Schulverein Frankfurt (Oder) 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.

IBAN: DE ____ - - - - - - - - - - - - - - - -

BIC: _____
(8 oder 11 Stellen)

Bitte nur ausfüllen, falls Kontoinhaber(in) und Zahlungspflichtige(r) voneinander abweichen:

Vorname und Name

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort

.....
Die/Der Zahlungspflichtige hat die/den Kontoinhaber(in) über die Höhe und Fälligkeitstermine der Zahlungen informiert.

.....
Datum **Unterschrift Antragsteller/in, Kontoinhaber/in**