SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Lastschriften

Hiermit ermächtige ich

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-datum: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ: _____

Wohnort: _____

den

Förderverein der Marienschule e.V.

Marienstr.32-34

45663 Recklinghausen

Tel.: 02361/6580690

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Marienschule e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einlösen.
HINWEIS: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname d. Kontoinhabers: _____

Straße , Hausnummer: _____

PLZ , Wohnort: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ich bin damit einverstanden, dass mir der Zahlungsempfänger spätestens 3 Tage vor der Lastschrift die Höhe des einzuziehenden Betrages und das Fälligkeitsdatum unter Nennung der Gläubiger-Identifikationsnummer und der Mandatsreferenz ankündigt.