

SEPA-Lastschriftmandat



Verein zur Förderung der Schüler der Grundschule Schmiedeberg e.V.

Dorfstraße 52
OT Obercarsdorf
01744 Dippoldiswalde

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Datum: _____

Mitgliedsnummer: _____

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Verein zur Förderung der Schüler der Grundschule Schmiedeberg e.V. (Förderverein GS Schmiedeberg), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein GS Schmiedeberg auf mein / unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber / Kontodaten

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Ortsteil: _____

Postleitzahl, Ort: _____

IBAN: DE _____

Name und Ort Kreditinstitut: _____

BIC: _____ DE _____

Mandat gültig ab: _____

Ort, Datum

Unterschrift / en des Kontoinhabers / der Kontoinhaber

Vorsitzende: Angelika Fiedler Telefon: 035052/25042
1. Stellvertreter: Verena Busch Telefon: 035052/12890
E-Mail: Vorstand@foerderverein-gs-schmbg.de
www.gs-schmiedeberg.de

Ostsächsische Sparkasse Dresden
IBAN: DE03 8505 0300 3041 0020 42
BIC: OSDDDE81XXX
Gläubiger-ID: DE80ZZZ00000393028