

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: Förderverein der städtischen GGS Kratzkopfstraße e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers:
Straße und Hausnummer: Kratzkopfstraße 23
Postleitzahl und Ort: 42369 Wuppertal
Land: Deutschland
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE23FVK00000464185
Mandatsreferenz (vom
Zahlungsempfänger auszufüllen): _____

Ich ermächtige (A) den Zahlungsempfänger "Förderverein der städtischen GGS Kratzkopfstraße e.V. " Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger "Förderverein der städtischen GGS Kratzkopfstraße 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.

Die Abbuchung erfolgt jeweils zum 1. Dezember.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):
Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Land:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort / Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Hinweis: Meine Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich von meinem Kreditinstitut erhalten kann.