

Gläubiger-Identifikationsnummer DE48ZZZ00001073768

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein des Friedrich-Schiller-Gymnasiums Pirna e.V. , Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein des Friedrich-Schiller-Gymnasium e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift