

Schulförderverein an der Grundschule Grasleben – SEPA Lastschrift-Mandat

Familienname	Vorname (n) Kind	Geburtsdatum Kind

Straße	PLZ	Wohnort

Mobil-Telefon-Nr.	Telefon-Nr.	E-Mail- Anschrift -Eltern

Einverständniserklärung des/ der Erziehungsberechtigten

Ich/ Wir erklären, dass mein Sohn/ meine Tochter dem Schulförderverein an der Grundschule Grasleben beitrifft.

Grasleben, den	Unterschriften Vater und Mutter

SEPA - Lastschrift:

Ich/ Wir ermächtige (n) den Schulförderverein an der Grundschule Grasleben **die Beitragszahlungen in Höhe**

**von _____ Euro/ jährlich zum 30.09. eines jeden Jahres bzw. zum nächsten darauf
folgenden Bankarbeitstag**

von meinem/ unserem Girokonto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schulförderverein an der Grundschule Grasleben auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Kontoinhaber	Girokonto - Nr.

Kreditinstitut	Bankleitzahl

DE	
IBAN:	BIC

Zahlungsempfänger: Schulförderverein an der Grundschule Grasleben-
Kassenwartin – Swetlana Kalinowski, Allerthalweg 8c, 38368 Grasleben

Gläubiger-Identifikations- Nr.: DE72 ZZZ0 0001 0378 34

Mandatsreferenz: _____ **-Ihre Tel.-Nr. mit Vorwahl**

IBAN: DE 71 2709 2555 3063 6469 00

BIC: GENO DEF 1WV

Grasleben, den	Unterschrift des Zahlungspflichtigen