

Freunde und Förderer des Gymnasiums St. Michael e.V.

-anerkannt als gemeinnütziger Verein-

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Freunde und Förderer des Gymnasiums St. Michael e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Freunde und Förderer des Gymnasiums St. Michael 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

IBAN (Kto.-Nr.): _____ BIC (Bankleitzahl): _____

(Bitte entsprechend mit Druckschrift ergänzen)

Datum

Unterschrift / Kontoinhaber