

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE97ZZZ00000207549 | Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

NAME, VORNAME (KONTOINHABER) *

STRASSE UND HAUSNUMMER *

PLZ *

ORT *

IBAN *

BIC

KREDITINSTITUT *

Bei abweichendem Kontoinhaber gilt dieses SEPA-Lastschriftmandat für die Mitgliedschaft von:

Name, Vorname (Mitglied)

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Bismarck-Gymnasium Genthin e.V., Zahlungen per SEPA-Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Ort, Datum

Unterschrift

So geht es weiter

1. Füllen Sie das Formular direkt am Bildschirm aus – oder drucken Sie es aus und füllen es aus.
2. Unterschreiben Sie das Formular.
3. Senden Sie das ausgefüllte Formular per E-Mail an:

foerderverein.bismarck.gymnasium@gmail.com

Alternativ per Post an: Förderverein Bismarck-Gymnasium Genthin e.V., Große Schulstraße 5, 39307 Genthin