

**Betreuende Grundschule in der Ortsgemeinde Wackernheim e.V.
Tanusstraße 1, 55263 Wackernheim**

Gläubiger Identifikationsnummer: DE52ZZZ00000794045

Mandatsreferenz:

(wird von der Betreuenden Grundschule vergeben): _____

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates für das SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Kontoinhaber | Bankverbindung

Frau Herr

Name Vorname

Straße | Nr. PLZ | Ort

Name Kreditinstitut

IBAN BIC

Ich ermächtige den Verein Betreuende Grundschule in der Ortsgemeinde Wackernheim e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Die Abbuchung erfolgt zum ersten des jeweils gültigen Monats. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Betreuenden Grundschule 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.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers