



Förderverein

der staatlichen Grundschule „Am Ohmgebirge“ Worbis e.V.

c/o Staatliche Grundschule
„Am Ohmgebirge“ Worbis
Elisabethstraße 24
37339 Leinefelde-Worbis

Erteilung eines Mandats für das SEPA-Basislastschriftverfahren

Angaben zum Zahlungsempfänger	
Name	
Förderverein der staatlichen Grundschule „Am Ohmgebirge“ Worbis e.V.	
Straße und Hausnummer	PLZ und Ort
Elisabethstraße 24	37339 Leinefelde-Worbis OT Worbis
Gläubigeridentifikationsnummer des Zahlungsempfängers	Mandatsreferenz
DE06FGW00000743075	

Angaben zum Zahlungspflichtigen	
Vorname und Nachname	Kunden-Nr.
Straße und Hausnummer	PLZ und Ort

Angaben zum Kontoinhaber	
Vorname und Nachname (Angabe nur bei Abweichung vom Zahlungspflichtigen)	Kunden-Nr.
Straße und Hausnummer (Angabe nur bei Abweichung vom Zahlungspflichtigen)	PLZ und Ort
Name Kreditinstitut	BIC
IBAN Konto-Nr.	Zahlungsart (Häufigkeit der Mandatsnutzung)
	<input type="checkbox"/> einmalige Zahlung <input type="checkbox"/> wiederkehrende Zahlung

SEPA-Lastschrift-Mandat
 Ich / Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

- Mitgliedsbeitrag Förderverein 15,00 Euro jährlich
- Mitgliedsbeitrag Förderverein ____ Euro jährlich
- Spende Förderverein ____ Euro

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

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird der Zahlungsempfänger mich / uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Ort	Datum
Unterschrift des /der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	Unterschrift des /der abweichenden Kontoinhaber