



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Dieses Formular ist nicht als Anlage zum Mitgliedsantrag zu verwenden.

Bitte entweder elektronisch oder handschriftlich und lesbar in Blockschrift ausfüllen! Pflichtangaben sind mit * markiert.

Kontoinhaber *

Straße und Hausnummer *

Postleitzahl *

Wohnort *

Zahlungsempfänger

Verein der Freunde und Förderer
der Friedrich-von-Bodelschwingh-Schule
Weberstraße 49
41464 Neuss

Bankkonto des Zahlungsempfängers

Sparkasse Neuss
IBAN: DE90 3055 0000 0000 3128 01
BIC: WELADEDN

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE18ZZZ00000418006

Mandatsreferenz *

Die Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer des Vereinsmitglieds.

Zahlungsart

Wiederkehrende Zahlung

Fälligkeitsdatum

15. Januar, jährlich

Ich ermächtige den Verein der Freunde und Förderer der Friedrich-von-Bodelschwingh-Schule, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift zum angegebenen Fälligkeitsdatum einzuziehen. Frühere SEPA-Lastschriftmandate zugunsten des Vereins der Freunde und Förderer der Friedrich-von-Bodelschwingh-Schule verlieren hiermit ihre Gültigkeit.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein der Freunde und Förderer der Friedrich-von-Bodelschwingh-Schule auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bank *

IBAN *

BIC

Ort *

Datum *

Unterschrift des Kontoinhabers *¹

¹ Liegt das SEPA-Lastschriftmandat in elektronischer Form vor, so ist es auch ohne Unterschrift gültig.