Wir fördern,
weil Kinder
unsere Zukunft sind.
Und Sie?
Helfen Sie mit!

Förderverein Michaelschule e.V. • **Fax: 0 49 61 / 7 72 91**

SEPA Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Förderverein Michaelschule e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein Michaelschule e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Bitte alle mit * gekennzeichneten Felder ausfüllen.

***Vorname + Name**	
***Straße**	
***PLZ**	
***Ort:**	
***Land:**	

***IBAN Internationale Bankkontonummer**

☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐

***BIC Internationale Bankleitzahl**

☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐☐

***Zahlungsart**

☐ Wiederkehrende Zahlung ☐ Einmalige Zahlung

Mindestbeitrag jährlich 12 € - freiwillig gewählt ☐ € jährlich.

Zahlungsempfänger

Förderverein Michaelschule e.V.
Splitting links 23-24 • D 26871 Papenburg
Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers / Gläubiger-ID: DE40 ZZZ0 0001 0600 41

Ort, Datum

Unterschrift(en) Kontoinhaber