

Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:

Schulförderverein der
Elisabeth-Selbert-Gemeinschaftsschule e.V.

Sparkasse Holstein

IBAN: DE83 2135 2240 0002 0185 88

Einzugsermächtigung

Ich/wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Jahresbeitrag von _____ €* bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

* Tragen Sie hier 15 € ein (Jahresbeitrag laut Satzung) oder, wenn Sie möchten, einen höheren Betrag Ihrer Wahl. Der Beitrag wird jeweils zum 01.10. fällig und eingezogen.

SEPA-Lastschriftmandat

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

*Bitte deutlich und in
Druckbuchstaben schreiben! :-)*

Kontoinhaber (Vor- und Nachname)* _____

Name des Kindes * _____

IBAN * _____

Kreditinstitut _____

Datum * _____

Unterschrift* _____

*Pflichtfelder