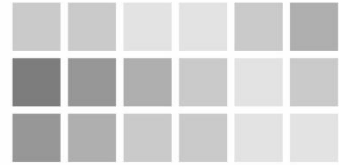




# Förderverein des Schulzentrums Elstal e.V.



Schulstraße 16 - 14641 Wustermark OT Elstal



## SEPA-Lastschriftmandat

Ein Lastschriftmandat ist nicht Bedingung,  
erleichtert aber uns und Ihnen die Arbeit.

Herr/Frau/Firma .....

Straße .....

PLZ, Ort .....

Ich ermächtige hiermit den Förderverein des Schulzentrums Elstal e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom o.g. Förderverein auf mein Konto 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.

Gläubiger-Id. DE95FVE00001174966  
Mandatsreferenz <Mitgliedsnummer>-Beitrag-FV-des-SZ-Elstal  
Zahlungsart wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber .....

IBAN DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

Kreditinstitut .....  
Name BIC (8 oder 11 Stellen)

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Kontoinhabers

