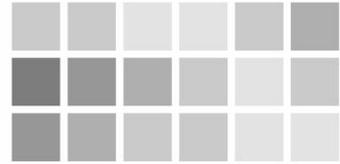




Förderverein des Schulzentrums Elstal e.V.



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



Förderverein des
Schulzentrums Elstal e.V.
OT Elstal
Schulstraße 16
14641 Wustermark

Steuernr. 051 / 140 / 09549
Amtsgericht Potsdam VR 7296 P

Internet: www.schulzentrum-elstal.de
E-Mail: foerderverein@schulzentrum-elstal.de

Bankverbindung:
Mittelbrandenburgische
Sparkasse in Potsdam
BIC: WELADED1PMB
IBAN: DE20 1605 0000 3815 0047 63

