



SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: Förderverein der I.E. Lichtigfeld Schule

Anschrift des Zahlungsempfängers: Hebelstrasse 15-19, 60318 Frankfurt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE79ZZZ00002838222

Mandatsreferenz (wird vom Zahlungsempfänger vergeben):

Bitte leserlich ausfüllen!

Name:

Anschrift:

IBAN:

BIC:

Name der Bank:

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der I.E. Lichtigfeld-Schule, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der I.E. Lichtigfeld-Schule auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Mein Mitgliedsbeitrag wird jährlich zum ersten Werktag des Kalenderjahres per SEPA-Lastschrift eingezogen und richtet sich nach der Beitragsordnung, die in der jährlichen Mitgliederversammlung beschlossen wird. Die erste Jahresmitgliedschaft wird fällig, sobald dem Eintritt zugestimmt wird.

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.

Ort, Datum

Unterschrift