

**SEPA- Lastschriftmandat Ferienbetreuung** \_\_\_\_\_

Förderverein Grundschule Schlangen e.V. , Friedrich-Copei-Platz 2, 33189 Schlangen

Gläubiger- Identifikationsnummer DE59ZZZ00000430848

Mandatsreferenz (meine Vertragsnummer) oder \_\_\_\_\_

Für mein Kind: \_\_\_\_\_

(Name des Kindes)

\_\_\_\_\_  
(Vorname und Name Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
(Adresse)

Ich ermächtige den Förderverein Grundschule Schlangen e. V. , einmalig eine Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Grundschule Schlangen e. V., auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

\_\_\_\_\_ **BIC** \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name und BIC)

**IBAN:** \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_

Die Abbuchung erfolgt am 1. Tag der Ferienbetreuung.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift