

Schulverein des Gymnasialen Schulzentrums Dömitz e.V.
Roggenfelder Straße 30 A
19303 Dömitz

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE35ZZZ00000809095
Mandatsreferenz: (wird gesondert mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schulverein des Gymnasialen Schulzentrums Dömitz e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schulverein des Gymnasialen Schulzentrums Dömitz e.V. 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC) -----

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift des Zahlungspflichtigen