



SEPA- Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Name des Zahlungsempfängers: Förderverein Christliche Schule Gera e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers: Franz- Mehring- Str. 2, 07545 Gera

Gläubiger- Identifikationsnummer: DE51ZZZ00001074296

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszuführen):

Ich ermächtige den Förderverein Christliche Schule Gera e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein Christliche Schule Gera 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Nachname (Kontoinhaber) _____
Jahresbeitrag (i.d.R. 24,00 €)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC) _____|_____

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

Ich versichere, dass meine Angaben korrekt sind und werde sämtliche Änderungen dem Förderverein Christliche Schule Gera e.V. unverzüglich mitteilen.
Sollte die Lastschrift aus Gründen, die ich zu vertreten habe, nicht eingelöst werden, bin ich bereit, die daraus entstandenen Kosten zu tragen.
Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten für die Dauer meiner Mitgliedschaft elektronisch gespeichert werden. Diese können nur von Personen eingesehen werden, die mit Vereinsbelangen vertraut sind. Eine Weitergabe an Dritte ist ausgeschlossen.

Ort, Datum _____
Unterschrift (des Zahlungspflichtigen/ Kontoinhabers)

Förderverein Christliche Schule Gera e.V. Franz-Mehring-Straße 2 · 07545 Gera · Fon: 0365-257 624 90
Fax: 0365-205 195 41 · Mail: info@christliche-schule-gera.de
Vorstandsvorsitzender Thomas Hartmann Steuernummer 161/124/02458 Registereintrag VR 1421 · Amtsgericht Gera
Bank Deutsche Kreditbank Gera · IBAN: DE32 1203 0000 1020 3542 94 · BIC: BYLADEM1001

