

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrags

Der Mitgliedsbeitrag beträgt _____ € (mindestens 12€) im Jahr.

Name des Kreditinstitutes: _____

IBAN: _____

Ich ermächtige den Förderverein der Grundschule Rhade e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die vom Förderverein der Grundschule Rhade e.V. (Gläubiger-ID: **DE39ZZZ00000111205**) 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. Der Beitragseinzug erfolgt jährlich im Monat **März**

Ich bin damit einverstanden, dass der Schriftverkehr über die oben angegebene E-Mail-Adresse erfolgt.

Ort, Datum

Unterschrift