



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger ID: DE67ZZZ00000768652
Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer): _____ (wird vom Verein ausgefüllt)
Zahlungsart: **Wiederkehrende Zahlung**

Ich ermächtige den Verein der Freunde, Förderer und Ehemaligen des Ferdinand-Sauerbruch-Gymnasiums Großröhrsdorf e. V., Zahlungen wiederkehrend von dem benannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 15. März jeden Jahres fällig, bei unterjährigem Eintritt nach dem 1. März am 15. des auf den Eintritt folgenden Monats. Fällt der Tag des Einzuges auf ein Wochenende oder einen Feiertag, verschiebt sich der Einzug auf den darauffolgenden Bankarbeitstag.

Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen - beginnend mit dem Belastungsdatum - die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiges Mitglied

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

KontoinhaberIn

wie oben

Name, Vorname:

Anschrift:

Kreditinstitut:

IBAN: _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

Ort, Datum

Unterschrift