



Förderverein der Märkischen Grundschule e.V. SEPA-Lastschriftmandat

Angaben zum Zahlungsempfänger

Name	Förderverein der Märkischen Grundschule e.V.
Straße und Hausnummer	Dannenwalder Weg 163-165
Postleitzahl	13439
Ort	Berlin
Land	Deutschland
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE93ZZZ00000087535
Mandatsreferenznummer*	

*wird nachgetragen

Angaben zum Zahlungspflichtigen / Kontoinhaber

Vorname und Name	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl	
Ort	
Land	
IBAN	
BIC*	

*kann entfallen, wenn IBAN mit DE beginnt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart

☐ einmalig ☒ wiederkehrend

Ort, Datum	Unterschrift des Zahlungspflichtigen / Kontoinhabers

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Abweichender Vertragspartner - optional

Falls der Zahlungspflichtige / Kontoinhaber der dieses SEPA-Lastschriftmandat erteilt, nicht zugleich der Vertragspartner (Mitglied, Fördervertragspartner etc.) des Zahlungsempfängers ist, bitte folgende Angaben zusätzlich machen:

Name des Vertragspartners	
---------------------------	--