

SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Freundeskreis ökumenischer Schulen
Magdeburg e.V.
Hegelstraße 5
39104 Magdeburg

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE37ZZZ00000226283

Mandatsreferenz

Ich/Wir ermächtige(n)

Name des Zahlungsempfängers

Freundeskreis ökumenischer Schulen Magdeburg e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers

Freundeskreis ökumenischer Schulen Magdeburg e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Das SEPA-Lastschriftmandat gilt für Zahlungen für

Verpflichtungsgrund

- | | | | |
|---|---|---------|--|
| <input type="checkbox"/> Mitgliedsbeitrag | jährlich i.H. von | € _____ | Bitte ankreuzen
und Betrag
eintragen. |
| <input type="checkbox"/> Schulgeldspende | <input type="checkbox"/> jährlich i.H. von | € _____ | |
| | <input type="checkbox"/> monatlich i.H. von | € _____ | |

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger/Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC (8 oder 11 Stellen)

IBAN (max. 22 Stellen)

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Wir verwenden Ihre Daten nur zur Verarbeitung des Lastschriftmandats (Art. 6 Abs. 1 (b) DSGVO). Wir geben Ihre Daten ausschließlich an unser Kreditinstitut weiter, um den Einzug des Schulgeldes realisieren zu können. Bei Fragen zum Datenschutz können sie sich an unseren Datenschutzbeauftragten unter datenschutz@domschulen-magdeburg.de wenden.

Ort, Datum

Unterschrift(en) Zahlungspflichtiger/Kontoinhaber