

VORMITTAGSBETREUUNG

FRÜH 7:00 -14.00 UHR
58 €

STANDARD 7:30 -14.00 UHR
48 €

ERTEILUNG EINER EINZUGSERMÄCHTIGUNG UND EINES SEPA- LASTSCHRIFTMANDATS

WIEDERKEHRENDE ZAHLUNGEN
MANDATSREFERENZ: **VM**

NAME UND ANSCHRIFT DES ZAHLUNGSEMPFÄNGERS (GLÄUBIGER)

Förderverein der Schule Niederbrechen e.V.
Dietkircher Str. 1, 65611 Brechen

Gläubiger- Identifikationsnummer: DE83ZZZ00000440892

NAME KONTOINHABER _____

SEPA- LASTSCHRIFTMANDAT

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Schule Niederbrechen e.V. 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.

KREDITINSTITUT _____

BIC _____

IBAN DE _____

DATUM UND UNTERSCHRIFT _____