

Zahlungsempfänger:

Montessori-Fördergemeinschaft
Fichtelgebirge e.V.
Friedhofstraße 15
95659 Arzberg



Montessori Fördergemeinschaft
Fichtelgebirge e.V.
Friedhofstr. 15 - 95659 Arzberg
Tel (09233) 714 3 888 - Fax (09233) 714 3 880

SEPA – Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren
Gläubiger-ID-Nr.der Schule: DE40ZZZ00000688822

Mandatsreferenz-Nr.: _____

Wird von der Schule vergeben

Einzugsermächtigung Schulgeld

Zahlungspflichtiger:

Nachname:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße, Nr.:	
PLZ, Ort:	
Name Kind:	
Geburtsdatum:	
Telefon tagsüber:	
Telefon privat:	
Handy:	
Fax:	
E-Mail:	

Hiermit ermächtige ich die **Montessori-Fördergemeinschaft-Fichtelgebirge e.V.** die jeweils fälligen Beiträge zum angegebenen Zeitpunkt von folgendem Konto durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich wird das Kreditinstitut angewiesen die Lastschrift einzulösen.

Es ist möglich, binnen 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Rückerstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Hierbei gelten die AGB vom Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen.

Name der Bank:	
IBAN:	
BIC:	
Anderer Kontoinhaber:	

Datum	Unterschrift	Unterschrift von Kontoinhaber(falls nicht mit Aussteller identisch)