

Dauerspenderprogramm

Zahlungsempfänger:

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

SEPA – Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren
Gläubiger-ID-Nr.der Schule: DE40 7539 0000 0100 6618 48

Mandatsreferenz-Nr.: _____

Wird von der Schule vergeben

Einzugsermächtigung

Zahlungspflichtiger:

Nachname:	
Vorname:	
Straße, Nr.:	
PLZ, Ort:	
Geburtstag:	
E-Mail:	
Monatlicher Spendenbeitrag:	

Hiermit ermächtige ich die **Montessori-Fördergemeinschaft-Fichtelgebirge e.V.** den monatlichen Spendenbeitrag zum gegebenen 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 des Kontoinhabers (sofern nicht mit Aussteller identisch)

Bitte senden Sie dieses Formular per Post an die oben angegebene Adresse oder per Mail an:
sekretariat@montessori-fichtelgebirge.de