Kombimandat

Zahlungsempfänger:
Verein der Freunde und Förderer der Grundschule Hambuch- Gamlen

Gläubiger- IdentifikationsnummerDE07ZZZ00001383257
Mandatsreferenz (Ihre Mitgliedsnummer, wird separat mitgeteilt.)

1. **Einzugsermächtigung:**

   Ich ermächtige den Freundes- und Förderkreis der Grundschule Hambuch-Gamlen widerruflich meinen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem Konto einzuziehen.

2. **Sepa- Lastschriftmandat:**

   Ich ermächtige den Freundes- und Förderkreis der Grundschule Hambuch-Gamlen widerruflich Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

_____
Vorname und Name des Kontoinhabers

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

_____
Kreditinstitut

_____ _____
Kontonummer Bankleitzahl

IBAN DE _ _:_ _ _ _ :_ _ _ _ : _ _ _ _ : _ _ _ _ :_ _
(IBAN- Nummer entnehmen Sie bitte Ihrem Kontoauszug)

_____
Datum, Ort und Unterschrift

Kombimandat

Zahlungsempfänger:
Verein der Freunde und Förderer der Grundschule Hambuch- Gamlen

Gläubiger- IdentifikationsnummerDE07ZZZ00001383257
Mandatsreferenz (Ihre Mitgliedsnummer, wird separat mitgeteilt.)

1. **Einzugsermächtigung:**

   Ich ermächtige den Freundes- und Förderkreis der Grundschule Hambuch-Gamlen widerruflich meinen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem Konto einzuziehen.

2. **Sepa- Lastschriftmandat:**

   Ich ermächtige den Freundes- und Förderkreis der Grundschule Hambuch-Gamlen widerruflich Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

_____
Vorname und Name des Kontoinhabers

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

_____
Kreditinstitut

_____ _____
Kontonummer Bankleitzahl

IBAN DE _ _:_ _ _ _ :_ _ _ _ : _ _ _ _ : _ _ _ _ :_ _
(IBAN- Nummer entnehmen Sie bitte Ihrem Kontoauszug)

_____
Datum, Ort und Unterschrift