



# SCHUL- FÖRDERVEREIN

**Gymnasium Tolkewitz e.V.**

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den Förderverein, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Ich kann die Erstattung des belasteten Betrages innerhalb von acht Wochen ab dem Belastungsdatum verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Mandatsreferenz: **SFV-GYMTolk-Mitgliedsnummer**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE65 ZZZ0 0002 1171 82**

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Kontoinhaber \_\_\_\_\_