



SEPA-Basislastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE55ZZZ00000603871

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den **Förderverein Montessorischule Bonn-Dottendorf**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein Montessorischule Bonn-Dottendorf 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 (Kontoinhaber) _____

Strasse und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Kreditinstitut Name _____

BIC _____

IBAN DE _____

Datum, Ort und Unterschrift