



Sepa-Lastschriftmandat

Name des Kindes: _____

Gläubiger-Identifikationsnummer DE202220000320388

Ich ermächtige hiermit den Förderverein der Grundschule Hiddesen e.V. den von mir zu zahlenden Betreuungsbeitrag für den Zauberwald (derzeit 60,00 €) bei Fälligkeit mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der GS Hiddesen e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Kreditinstitut

_____|_____
BIC

DE____|____|____|____|____|____
IBAN

Unterschrift Kontoinhaber