

ZAHLUNGSEMPFÄNGER:

Waldorfschulverein Frankfurt Main e. V.
 Friedlebenstr. 52
 60433 Frankfurt am Main

Achtung:

Bitte nur im Original zurücksenden.
 Fax und E-Mail können nicht be-
 rücksichtigt werden!

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Name des Zahlungsempfängers

Waldorfschulverein Frankfurt Main e. V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer

Friedlebenstraße 52

Postleitzahl und Ort

60433 Frankfurt am Main

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE31ZZZ00000093307

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den **Waldorfschulverein Frankfurt Main e. V.**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom **Waldorfschulverein Frankfurt Main e. V.** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Ermächtigung kann jederzeit mit sofortiger Wirkung widerrufen werden.

Zahlungsart

Wiederkehrende Zahlung

Der Ersteinzug

soll erfolgen ab Beitragsmonat:

Verwendungszweck

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

⊗

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

⊗

Postleitzahl und Ort

⊗

Land

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)

⊗

BIC (8 oder 11 Stellen):

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.

Ort

⊗

Datum

⊗

⊗

Unterschrift(en) Kontoinhaber: