

ZAHLUNGSEMPFÄNGER

Waldorfschulverein Frankfurt/Main e.V.
Friedlebenstrasse 52
60433 Frankfurt am Main

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT für wiederkehrende Zahlungen

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 (wird separat mitgeteilt)

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.

Ersteinzug soll erfolgen ab Beitragsmonat

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Land

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC (Kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt).

Ort

Datum

Unterschrift(en) Kontoinhaber