Fördererkreis der Till-Eulenspiegel-Schule Mölln

SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Fördererkreis der Till-Eulenspiegel-Schule Mölln, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Fördererkreis 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. Ich bin damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung auf einen Tag vor Belastung verkürzt wird und dieses per E-Mail geschieht.

Zahlungsempfänger: Fördererkreis der Till-Eulenspiegelschule Mölln
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE05ZZZ00000448989

_____
(Girokontoinhaber: Vor- und Nachname)

_____
(Straße und Hausnummer)

_____
(Postleitzahl und Wohnort)

_____
(E-Mail-Adresse und Telefonnummer)

Bankverbindung (IBAN)

Hiermit ermächtige ich den Fördererkreis der Till-Eulenspiegel-Schule Mölln den Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ Euro zum 05.10. eines Kalenderjahres von meinem obigen Konto abzubuchen.

_____ _____
(Datum) **(Unterschrift)**

Fördererkreis der Till-Eulenspiegel-Schule
Auf dem Schulberg, 23879 Mölln
foerdererkreis-tes@web.de

Vorsitzender: Christoph Barck
Kreissparkasse DE53 2305 2750 1000 1955 41