

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Verein der Freunde und Förderer
des Bischöflichen Gymnasiums
St. Ursula Geilenkirchen e.V.

Markt 1
52511 Geilenkirchen



Gläubiger Identifikationsnummer	Mandatsreferenz
-----DE37ZZZ00000136364-----	

SEPA – Basismandat für SEPA Basis – Lastschriftverfahren für eine Elternhilfespende

Ich / Wir ermächtige(n) den

Verein der Freunde und Förderer des Bischöflichen Gymnasiums Geilenkirchen e.V.

Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / unser Kreditinstitut an, die vom

Verein der Freunde und Förderer des Bischöflichen Gymnasiums Geilenkirchen e.V.

auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich / Wir kann / können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Daten des Zahlungspflichtigen:

Name		
Vorname		
Straße		
PLZ / Ort		
Telefon und Mailadresse (für evtl. Rückfragen und Mitteilungen)	Telefon	Mailadresse
Kreditinstitut		
BIC		
IBAN	DE	

Ort Datum Unterschrift

Der monatliche Mindestspendenbetrag beträgt 10€ für das erste Kind und 5€ für das zweite Kind.

Erstes Kind _____ €
Name Klasse

Zweites Kind _____ €
Name Klasse

evtl. weiterer monatlicher Spendenbetrag _____

Gesamtspendensumme pro Monat _____

Bitte ankreuzen!
Abbuchungsmodus:

monatlich erstmalig ab 15.08. eines Jahres	<input type="checkbox"/>
vierteljährlich 15.09. – 15.12. – 15.03. – 15.06.	<input type="checkbox"/>
halbjährlich 15.09. – 15.03.	<input type="checkbox"/>
jährlich 15.09.	<input type="checkbox"/>