SEPA Lastschriftmandat

zum Einzug des Elternbeitrags für **Ferienbetreuung/AGs** und des Vereinsbeitrags

Ich ermächtige den Verein zur Förderung von Kindern „Offener Ganztag an den Grundschulen in Stockelsdorf OGGS“ e.V., folgende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen:
monatlich den Modulbeitrag, AG-Angebot, Ferienbetreuung und ggf. den Vereinsbeitrag.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein zur Förderung von Kindern „Offener Ganztag an den Grundschulen in Stockelsdorf OGGS“ e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis:
Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Anschrift / Ort: _____

Name Kind: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Schule:

☐ Erich-Kästner-Grundschule ☐ Gerhart-Hauptmann-Schule ☐ Grundschule Ravensbusch

IBAN:	D	E																			
BIC:																					
Kreditinstitut:																					

Beginn der Abbuchung: _____

Die Durchführung der Abbuchung erfolgt zwischen dem 01. und 05. des Fälligkeitsmonats. Ich verpflichte mich, zu den jeweiligen Abbuchungsterminen für eine ausreichende Deckung meines Kontos zu sorgen. Eventuelle Rückbuchungsgebühren gehen zu meinen Lasten und sind an den Träger zu erstatten.

Stockelsdorf, den _____

_____
Unterschrift Kontoinhaber

Kind:_____