

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Förderverein der Privaten Ganztagsgrundschule IBB Dresden e.V.
Paul-Gerhardt-Straße 17 | 01309 Dresden | Deutschland

D E 8 9 Z Z Z 0 0 0 0 2 2 3 6 9 3 3

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

X

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

type of payment:

recurrent payment

Zahlungsart:

Einmalige Zahlung

type of payment:

one-off payment

**Förderverein der Privaten
Ganztagsgrundschule IBB Dresden e.V.
Paul-Gerhardt-Straße 17
01309 Dresden
Deutschland**

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor BIC

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor BIC

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger Förderverein der Privaten Ganztagsgrundschule IBB Dresden e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Förderverein der Privaten Ganztagsgrundschule IBB Dresden e.V. auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor Förderverein der Privaten Ganztagsgrundschule IBB Dresden e.V. to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor Förderverein der Privaten Ganztagsgrundschule IBB Dresden e.V..

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.

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Ort / location

Datum / date

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen
(Kontoinhaber) / signature(s) of the debtor

Förderverein der IBB Ganztagsgrundschule IBB Dresden e.V.
Paul-Gerhardt-Str. 17, 01309 Dresden

Beitrittserklärung

Ich trete dem Förderverein der Privaten Ganztagsgrundschule IBB Dresden e.V. bei. Ich bin bereit, den Mitgliedsbeitrag von 60,- € pro Schuljahr zu bezahlen (SEPA-Lastschrift). Die Satzung des Vereins erkenne ich an.

Ich bin damit einverstanden, dass der Förderverein die untenstehenden Daten über die Schule einholen darf.

Weiterhin willige ich ein, dass der Vorstand mich über Email oder Telefon bzgl. Vereinsaktivitäten oder Zahlungserinnerungen kontaktieren darf. Ich kann diese Einwilligung jederzeit widerrufen. Ich bestätige außerdem, dass ich die Informationen zur Umsetzung der DSGVO im Verein gelesen habe.

Name, Vorname	Name des Schulkindes / der Schulkinder
Straße, Hausnummer	Klasse /n im Schuljahr
PLZ, Wohnort	
E-Mail-Adresse <i>(bitte leserlich!)</i>	Telefon
Ort, Datum	Unterschrift