

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)
Verein der Eltern und Freunde
des Leibniz-Gymnasiums Essen-Altenessen e.V.
Stankeitstr. 22
45326 Essen

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE78ZZZ00002048175
Mandatsreferenz
Wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n den

Name des Zahlungsempfängers
Verein der Eltern und Freunde des Leibniz-Gymnasiums Essen-Altenessen e.V.

Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Verein der Eltern und Freunde des Leibniz-Gymnasiums Essen-Altenessen e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

IBAN

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für:

Mitgliedsbeitrag

Ort, Datum

Unterschrift/en

Bitte erleichtern Sie uns die Kontaktaufnahme mit Ihnen! (Freiwillige Angaben)

Für eventuelle Rückfragen und Mitteilungen bestehen auch Korrespondenzmöglichkeiten über E-Mail und/oder Telefon.

E-Mail Adresse

Telefon