



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE44 HAS0 0000 9836 30
Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Trägerverein Heinrich-Albertz-Schule e.V., Zahlungen für **Mitgliedsbeiträge** von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Trägerverein Heinrich-Albertz-Schule e.V. auf mein Konto 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.

Name des Kindes

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

Kreditinstitut (BIC)

IBAN

Ort, Datum und Unterschrift