



Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE79ZZZ00001135193**

Mandatsreferenz: **wir gesondert mitgeteilt**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein des Staatlichen Gymnasiums „Heinrich-Hertz“ e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein des Staatlichen Gymnasiums „Heinrich-Hertz“ 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

----- | ----- | -----
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datum, Ort, Unterschrift des Kontoinhabers

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit

Vorname und Name – falls vom Kontoinhaber abweichend