

Förderverein Realschule Wallenhorst e.V.  
Maria-Montessori-Straße 1, 49134 Wallenhorst  
Gläubiger I-dentnr.: DE48 ZZZ0 0001 0743 50  
Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer / Eintrittsdatum

## Einzugsermächtigung SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Förderverein der Realschule Wallenhorst, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger, Förderverein Realschule Wallenhorst, auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

### Wiederkehrende Zahlungen

- Einzug eines monatlichen Beitrags in Höhe von ..... Euro
- Einzug des jährlichen Beitrags von 12 Euro

Einmalige Zahlung in Höhe von ..... Euro

### Angaben zum Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift