



SEPA-Lastschriftmandat

Verein der Freunde des Leibniz-Montessori-Gymnasiums e.V.
Scharnhorststraße 8
40477 Düsseldorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE31ZZZ00000049366

Mandatsreferenz (wird vom Verein ausgefüllt): _____

Vorname und Name (Kontoinhaber/Zahler)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Verein der Freunde des Leibniz-Montessori-Gymnasiums e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Verein der Freunde des Leibniz-Montessori Gymnasiums e.V. 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.

Kreditinstitut des Zahlers

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort, Datum, Unterschrift/en des/der Zahler/s