

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Verein ehem. Schüler*innen
des Mayener Gymnasiums
Am Layenborn 11
56727 Mayen

Wiederkehrende Zahlungen

[Gläubiger-Identifikationsnummer]

DE88ZZZ00000935114

[Mandatsreferenz]

Mitgliedsnummer (wird vom Verein festgelegt)

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den

[Name des Zahlungsempfängers]

Verein ehem. Schüler*innen des Mayener Gymnasiums

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem

[Name des Zahlungsempfängers]

Verein ehem. Schüler*innen des Mayener Gymnasiums

auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC

IBAN

DE

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)