



**Gläubiger-Identifikationsnummer DE48ZZZ00001073768**

**Mandatsreferenz**

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein des Friedrich-Schiller-Gymnasiums Pirna e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein des Friedrich-Schiller-Gymnasium e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 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 und Unterschrift

---