



SEPA-Lastschriftmandat zum Betreuungsvertrag *(1)

Förderverein der Grundschule Altenaffeln e.V., 58809 Neuenrade

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37ZZZ00000907320

Mandatsreferenz: Betreuung _____
(Vorname, Nachname des Kindes)

Ich ermächtige den Förderverein der Grundschule Altenaffeln e.V., den von mir/uns zu entrichtenden fälligen Beitrag für die Betreuung meines/unseres Kindes in Höhe von (zutreffende Betreuung bitte ankreuzen)

- monatlich **10,00€ für die kurze Betreuung**
- monatlich **15,00€ für die kurze Betreuung**
- monatlich **20,00€ für die kurze Betreuung**
- monatlich **25,00€ für die kurze Betreuung**

- monatlich **20,00€ für die lange Betreuung**
- monatlich **30,00€ für die lange Betreuung**
- monatlich **40,00€ für die lange Betreuung**
- monatlich **50,00€ für die lange Betreuung**

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein der Grundschule Altenaffeln 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 und Unterschrift

*(1) = Bitte geben Sie uns für jedes Kind eine gesonderte Einzugsermächtigung ab.