



Förderverein der  
GRUNDSCHULE BRELINGEN E.V.

**Förderverein der Grundschule Brelingen e.V.**  
Schulstraße 10, 30900 Wedemark

Vorname und Name der Schülerin/des Schülers:

.....

Klasse ..... im Schuljahr 2022/2023

wird vom Förderverein ausgefüllt

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

**Mandatsreferenznummer:**

**SEPA-Lastschriftmandat  
für den Mittagstisch in der Ganztagschule Brelingen**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Förderverein der Grundschule Brelingen e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Förderverein der Grundschule Brelingen 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.

**Kontoinhaber/-in:**

Vorname und Name:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/-in