



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

Vorname und Name der Schülerin/des Schülers:

.....

Klasse im Schuljahr 2023/2024

<small>wird vom Förderverein ausgefüllt</small>
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