



SEPA Lastschriftmandat

Andreas-Vesalius-Gymnasium

Name des Zahlungsempfängers (Gläubiger):

Förderkreis des Andreas-Vesalius-Gymnasiums der Stadt Wesel e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

Ritterstraße 4

Postleitzahl und Ort:

46483 Wesel

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE06ZZZ00000321125

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Schatzmeister vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben), die pro Jahr fällige Gebühr für die Mitgliedschaft bei **Fälligkeit am 8. Werktag im Dezember** von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

Zahlungsart: **Wiederkehrende Zahlung**

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

DE _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _

Bitte informieren Sie uns schriftlich gerne per E-Mail (foerderkreis@avg-wesel.de) über jede Änderung Ihrer Bankverbindung, damit die für Sie **kostenpflichtigen Rücklastschriften** vermieden werden.

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):