



Mit der Erteilung des SEPA-Lastschriftmandates erkläre ich gleichzeitig den Beitritt zum „Verein der Freunde und Förderer der Wilhelm-Busch-Schule Hemer“.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir

Name	
Strasse und Hausnummer	
Postleitzahl	
Ort	
Land	

ermächtige/n den

Name	„Verein der Freunde und Förderer der Wilhelm-Busch-Schule Hemer“
Strasse und Hausnummer	Iserlohner Str. 13
Postleitzahl	58675
Ort	Hemer
Land	Deutschland
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE34ZZZ00001500335

Zahlungen von meinem/unserem Konto

Bank	
IBAN	
SWIFT/BIC	

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von dem

„Verein der Freunde und Förderer der Wilhelm-Busch-Schule Hemer“

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Datum: _____

Unterschrift: _____