

SEPA-Lastschriftmandat

ANGELL Schulstiftung Freiburg

Mattenstraße 1, 79100 Freiburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE65ZZZ00001669818

Ich ermächtige die ANGELL Schulstiftung Freiburg, die unten aufgeführten Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der ANGELL Schulstiftung Freiburg 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.

Dieses Mandat umfasst Förderbeiträge/Spenden in Höhe von _____ Euro

monatlich jährlich

Name, Vorname des Kontoinhabers

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Kreditinstitut

BIC

DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____
IBAN

Name, Vorname des Kindes

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers