

# SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger ID: DE64ZZZ00001034583

Mandatsreferenznummer: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den **Verein ehemaliger Schüler und Freunde der Sebastian-Kneipp-Schule e.V.**, den Jahresbeitrag

Betrag: 15,00 € von meinem

Konto: IBAN \_\_\_\_\_

BLZ BIC \_\_\_\_\_

bei dem Kreditinstitut \_\_\_\_\_

**jährlich zum 15.06.** abzubuchen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Adresse des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Ich verpflichte mich für eine ausreichende Deckung zu sorgen. Möglicherweise anfallende Kosten aus Rückläufern gehen zu meinen Lasten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift