

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:

Schulverein Gymnasium Dörpsweg e. V., Dörpsweg 10, 22527 Hamburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE83ZZZ00000726654

Mandatsreferenz: SVGymDoerpswegJahresbeitrag

1	Name, Vorname des Zahlungspflichtigen	
2	Straße, Hausnummer des Zahlungspflichtigen	
3	PLZ, Wohnort des Zahlungspflichtigen	
4	Hiermit ermächtige ich den Schulverein Gymnasium Dörpsweg e. V., den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag jeweils am 15. November eines Jahres im SEPA-Lastschriftverfahren einzuziehen. Hinweise: Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten hierbei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
5	Gewählter Jahresbeitrag (mindestens 15 €)	
6	Name des Kontoinhabers (falls abweichend von Zeile 1)	
7	IBAN DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
8	BIC	
9	Kreditinstitut	

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers