



Verein der Freunde und Förderer des Cusanus-Gymnasiums Erkelenz e.V.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Adresse des Zahlungsempfängers:

**Verein der Freunde und Förderer des
Cusanus-Gymnasiums Erkelenz e.V.
Schulring 6
41812 Erkelenz**

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE21ZZZ00000207462

Mandatsreferenz:

Die Schülernummer Ihres Kindes.

SEPA-Lastschriftmandat:

1. Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger "Verein der Freunde und Förderer des Cusanus-Gymnasiums Erkelenz e.V." Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
2. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger "Verein der Freunde und Förderer des Cusanus-Gymnasiums Erkelenz e.V." auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger "Verein der Freunde und Förderer des Cusanus-Gymnasiums Erkelenz e.V." über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

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.

Betrag: Dauerhaft fester Jahresbeitrag: **EUR** (Mindestbeitrag € 12,- gemäß Satzung 07.05.14)

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen zum 1.12. eines Jahres (bis zu Ihrem schriftlichen Widerruf).

Mitglied:

Name des / der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

E-Mail-Adresse (für künftige Einladungen und Informationen)

Name des / der Schüler/s

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber), Strasse, Hausr., PLZ, Ort

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)

BIC des Kreditinstituts des Zahlungspflichtigen (8 oder 11 Stellen)

, . . 20

Ort, Datum

Ich habe die Hinweise zur Datenverarbeitung erhalten.

Unterschrift(en) des / der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)