

Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: Elternbeirat des Heinrich-von-Gagern-Gymnasiums
Bernhard-Grzimek-Allee 6-8
60316 Frankfurt
Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE02ZZZ00001145406

Mandatsreferenz: Elternspende HvGG

Ich / Wir ermächtigen den o.g. Elternbeirat Zahlungen von meinem / unserem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom o.g. Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: 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.

Zahlungsart:

- einmalig*** EUR _____
- jährlich** am 2. Januar EUR _____
- jährlich** am 1. Juli EUR _____
- jährlich** jeweils am 2. Januar und am 1. Juli EUR _____

* Spenden, für die dem SEB eine einmalige Ermächtigung bis zum 15. Dezember dieses Jahres vorliegt, werden zum folgenden 31. Dezember abgebucht und können vom Spender noch in diesem Steuerjahr geltend gemacht werden. Bei späterem Erhalt der Ermächtigung buchen wir einmalig zum folgenden Monatsende ab.

Angaben des Zahlungspflichtigen:

Name (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort:	
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)	DE
E-Mail Adresse oder Telefonnummer Dieses ist keine notwendige Angabe, jedoch hilfreich für Rückfragen	

Ort und Datum

Unterschrift der/des Kontoinhaber(s)