

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Förderverein Evangelische  
Grundschule Erfurt e.V.  
c/o Herrn Volker Weinzirl  
Gotthardtstraße 18/19  
99084 Erfurt

**DE63ZZZ00000010184**

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

Mandatsreferenz

(wird vom Verein vergeben und Ihnen vor dem  
ersten Einzug mitgeteilt)

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n) den **Förderverein Evangelische Grundschule Erfurt e.V.** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom **Förderverein Evangelische Grundschule Erfurt e.V.** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Name und Vorname)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC

DE  
IBAN

Ort, Datum (Mandatsdatum)

Unterschrift(en)