

## **Ich möchte Mitglied des Schulvereins der Grundschule Saarbrücken- Am Geisberg e.V. werden:**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE75ZZZ00000138493

### **SEPA -Lastschriftmandat**

Hiermit ermächtige ich den Schulverein der Grundschule SB-Am Geisberg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich das Kreditinstitut an, die vom Schulverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname:.....

Straße, Hausnummer:.....

PLZ, Ort: .....

Kreditinstitut(Name und BIC):.....

IBAN: DE\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_

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

Mein Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich .....€. (Mindestbeitrag 12€)

**Der Betrag wird einmal im Jahr abgebucht.**

