

An den
 Förderverein der Europaschule Dortmund e.V.
 Am Gottesacker 64
 44143 Dortmund



Förderverein der
 Europaschule Dortmund

SEPA-Lastschriftmandat Mittagsverpflegung

Name des Kindes:		Benutzername:	
Name des Kontoinhabers		Vorname des Kontoinhabers:	
IBAN	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
BIC	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
bei Bank			

Ich ermächtige den Förderverein der Europaschule Dortmund e.V., Gläubiger-ID DE95ZZZ00000862529 das fällige Entgelt von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Europaschule Dortmund e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Mandatsreferenz ist der Benutzername des Kindes.

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.

Dortmund,

Ort, Datum

Unterschrift