



Förderverein der Pestalozzischule e.V.

Hubertusstraße 1-5, 65203 Wiesbaden, Telefon: 0611/5056383

www.fv-pesta.de, betreuung@fv-pesta.de



Name Kind _____

Gläubiger-Identifikationsnummer DE35ZZZ00001238514

Mandatsreferenz: VFFPLWI __ _B (wird separat mitgeteilt)

Erteilung eines SEPA-Lastschrift-Mandats zur Betreuungsgebühr (wiederkehrende Zahlung)

Ich (wir) ermächtige(n) den Förderverein der Pestalozzischule e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Pestalozzischule e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

BIC: _____ | _____

Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers