

**SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende
Lastschriften**

Ich, _____, ermächtige hiermit, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Förderverein GS Stadtmitte e.V.: auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzuziehen.

Bei nicht eingelösten Lastschriften, wird der Förderverein GS Stadtmitte e.V., eine Bearbeitungsgebühr von 10 Euro in Rechnung stellen.

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 des Kontoinhabers: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum, _____ Unterschrift Kontoinhaber: _____

Auf Wunsch stellen wir gerne eine Spendenbescheinigung für Ihr Sie zur Vorlage bei Ihrem Finanzamt aus.