Kooperative Realschule plus Adolf-Diesterweg
Adolf-Diesterweg-Str. 65, 67071 Ludwigshafen

Fon *0621/504424710* *Mail* *info@adrlu.de*
Fax *0621/504424798* *HP* *www.adrlu.de*

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger- Identifikationsnummer DE41ZZZ00000645154

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Förderverein der Adolf-Diesterweg-Schule e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Adolf-Diesterweg-Schule e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort Datum

Unterschrift