

Förderverein Freunde der Havelmüller-Schule e.V.

# Havelmüller

Grundschule Reinickendorf

Lust bekommen einzusteigen und mitzuhelfen? Dann melde dich gleich:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon / Mobil: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Wunschbetrag (mind. 10,- €): \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

## 1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Freunde der Havelmüller-Schule e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

## 2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Freunde der Havelmüller-Schule e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Freunde der Havelmüller-Schule e.V. 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.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_ \_ \_ \_ \_

IBAN: DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift