



**FRANZISKUS
SCHULE**

Verein der Förderer und Freunde

der Franziskusschule e.V.

Josef-Deilmann-Str. 1 – 41749 Viersen



**FRANZISKUS
SCHULE**

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
E-Mail	
ggf. Name des Kindes	

Wiederkehrende Zahlung (jährlich im November)	<input checked="" type="checkbox"/>	Einmalige Zahlung	
--	-------------------------------------	--------------------------	--

Gewünschter Betrag:

12€	24€	36€	50€	75€	100€	_____ €
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Bitte ankreuzen!)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE39 ZZZ 0000 0739 862

Mandatsreferenz (wird vom Verein erstellt):

Ich ermächtige den Verein „Verein der Förderer und Freunde der Franziskusschule e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „Verein der Förderer und Freunde der Franziskusschule e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Nachname des Kontoinhabers: _____

Name des Kreditinstituts: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

Einverständniserklärung für das SEPA-Lastschriftmandat
