

SEPA-Lastschriftmandat

für wiederkehrende Zahlungen

Bitte die unten gemachten Angaben unter short.abi-gymsl.de/daten nochmal digital erfassen! Sonst entstehen erfahrungsgemäß viele Übertragungsfehler! **DANKE**

Abteilung Hauptverein
Ihr Ansprechpartner Tim Steinberg
Schriftführer

Zahlungsempfänger: Abiturientia am GymSL e. V.
Am Biertappen 45, 57368 Lennestadt

Anschrift An der Kieselkuhle 20a
57368 Lennestadt
Mobil +49 1525 7696049
E-Mail t.steinberg@abiturientia-gymsl.de

Seite 2 von 2

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03 ABI 00001 890930

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den *Abiturientia am GymSL e. V.* widerruflich die jeweils fälligen Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift regelmäßig einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom genannten Verein auf mein / unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Kontobelastung des Mitgliedsbeitrages erfolgt quartalsweise jeweils zum Ersten eines jeden Quartals (01.01./01.04./01.07./01.10). Die Benachrichtigung über den ersten Einzug erfolgt spätestens 2 Kalendertage vor dem Fälligkeitsdatum. Danach ergeht keine besondere Benachrichtigung für gleichbleibende, wiederkehrende Zahlungen.

Das Mandat erlischt mit dem Verlust der Mitgliedschaft und nach dem Einzug des letztmalig fälligen Beitrages.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

DATEN DES ZAHLUNGSPFLICHTIGEN (KONTOINHABER):

Name	Vorname
Falls der Kontoinhaber vom Mitglied abweicht, bitte hier den Namen des Mitglieds eintragen: (andernfalls freilassen)	
Name Mitglied	Vorname Mitglied

Geburtsdatum	Straße, Hausnummer
PLZ	Stadt / Wohnort
IBAN	BIC
Kreditinstitut	

Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer _____ (wird vom Verein vergeben und gesondert mitgeteilt – *bitte freilassen*)

Ort Datum Unterschrift des **Kontoinhabers**

Abiturientia am GymSL e. V.

HAUPTVORSTAND
1. Vorsitzende Ceyda Inaç
2. Vorsitzende Carla Bette
Kassierer Moritz Ochsenfeld
Schriftführer Tim Steinberg

VEREINSSITZ
Gymnasium der Stadt Lennestadt
Am Biertappen 45 – 57368 Lennestadt
kontakt@abiturientia-gymsl.de | abiturientia-gymsl.de
Vereinsregister: VR6401 – Amtsgericht Siegen

KONTAKTADRESSE
Tim Steinberg
c/o Abiturientia am GymSL e. V.
An der Kieselkuhle 20a
57368 Lennestadt

BANKVERBINDUNG
Volksbank Sauerland eG
IBAN: DE54 4606 2817 4410 1954 00
BIC: GENODEM15MA
Steuernr.: 338/5855/7255 Finanzamt Olpe