



Förderverein der OTTO – TSCHIRCH - OBERSCHULE  
Max-Herm-Straße 8 14772 Brandenburg an der Havel

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger Identifikationsnummer, Mandatsreferenz: werden separat mitgeteilt.

Ich ermächtige den Förderverein der Otto-Tschirch-Oberschule Brandenburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Otto-Tschirch-Oberschule Brandenburg e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname (Kontoinhaber)	
Name, Vorname (Mitglied, wenn abweichend vom Kontoinhaber)	
Kreditinstitut	
BIC	___ - ___ - ___
IBAN	___ - ___ - ___ - ___ - ___ - ___
Jahresbeitrag (bitte ankreuzen und ausfüllen)	<input type="checkbox"/> Mindestbeitrag 12€ <input type="checkbox"/> selbstgewählter Beitrag in Höhe von ____ €

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Email-Adresse