

SEPA Lastschriftmandat

Freie Adventistische Privatschule Voitsberg

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Freie Adventistische Privatschule Voitsberg widerruflich, die von mir/uns unten genannte Spende bei Fälligkeit (am 5. jedes Monats) zu Lasten meines/unseres Kontos einzuziehen. Damit ist auch meine/unserere kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann nicht, wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich/Wir habe(n) das Recht, innerhalb von 8 Wochen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner/unserer Bank zu veranlassen.

Name des Zahlungspflichtigen:

Adresse des Zahlungspflichtigen:

Bank / Institut:

IBAN des Zahlungspflichtigen:

Monatliche Spende in der Höhe von: € _____

Zahlungsart: Wiederkehrende Lastschrift

Zahlungsempfänger: Freie Adventistische Privatschule Voitsberg
Perschlerstr. 3
8570 Voitsberg

Creditor ID: AT86ZZZ00000056394

Mandatsreferenz: Spende Freie Privatschule Voitsberg

Ort, Datum:

Unterschrift des/der Kontozeichnungsberechtigten:

Das ausgefüllte und unterschriebene SEPA Lastschriftmandat entweder persönlich bei der Schulleitung abgeben oder via E-Mail an finanzen@privatschule-voitsberg.at.