



SEPA Lastschriftmandat

Adventistische Privatschule Arche Noah

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Adventistische Privatschule Arche Noah widerruflich, die von mir/uns unten genannte Spende bei Fälligkeit (am 5. jedes Monats) zu Lasten meines/unseres Kontos einzuziehen. Damit ist auch meine/unsere 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: Adventistische Privatschule Arche Noah
Jüptnergasse 4
1220 Wien

Creditor ID: AT86ZZZ00000056394

Mandatsreferenz: Spende Arche Noah

Ort, Datum:

Unterschrift des/der
Kontozeichnungsberechtigten:

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