

# Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats

**Zahlungsempfänger:** Elternbeirat des Heinrich-von-Gagern-Gymnasiums  
Bernhard-Grzimek-Allee 6-8  
60316 Frankfurt  
Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE02ZZZ00001145406

**Mandatsreferenz: Elternspende HvGG**

Ich / Wir ermächtigen den o.g. Elternbeirat Zahlungen von meinem / unserem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom o.g. Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

## Zahlungsart:

- einmalig\*** EUR \_\_\_\_\_
- jährlich** am 2. Januar EUR \_\_\_\_\_
- jährlich** am 1. Juli EUR \_\_\_\_\_
- jährlich** jeweils am 2. Januar und am 1. Juli EUR \_\_\_\_\_

\* Spenden, für die dem SEB eine einmalige Ermächtigung bis zum 15. Dezember dieses Jahres vorliegt, werden zum folgenden 31. Dezember abgebucht und können vom Spender noch in diesem Steuerjahr geltend gemacht werden. Bei späterem Erhalt der Ermächtigung buchen wir einmalig zum folgenden Monatsende ab.

## Angaben des Zahlungspflichtigen:

<b>Name</b> (Kontoinhaber)	
<b>Straße und Hausnummer</b>	
<b>PLZ und Ort:</b>	
<b>IBAN des Zahlungspflichtigen</b> (max. 22 Stellen)	<b>DE</b>
E-Mail Adresse oder Telefonnummer Dieses ist keine notwendige Angabe, jedoch hilfreich für Rückfragen	

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Kontoinhaber(s)