

SEPA-Lastschrift-Mandat für die SLMV

Den Jahresbeitrag von 45 Euro ziehen wir mit einer SEPA-Lastschrift jeweils am letzten Bankarbeitstags des Monats April ein.

Name des Zahlungspflichtigen: Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	
Mandatsreferenz (	
Anschrift des Zahlungspflichtigen: Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl: Ort:	
Land:	
Internationale Bankkontonummer – IBAN des Zahlungspflichtigen	
SWIFT BIC/ Bank Identifier Code/ Internationale Bankleitzahl des Instituts des Zahlungspflichtigen	

Name des Zahlungsempfängers:	Schulleitungsvereinigung Mecklenburg- Vorpommern c/o Angela Daever
Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE50ZZZ00001036096
Straße und Hausnummer	Rotkehlchenweg 5
Postleitzahl Ort	18107 Elmenhorst/Lichtenhagen
Land	BRD
Zahlungsart:	Wiederkehrende Zahlung
Unterzeichnet in Ort Datum	
Unterschrift des Zahlungspflichtigen Unterschrift des Kontoinhabers	

Beitrittserklärung

Allgemeine Angaben

Name:* _____

Vorname:* _____

Geburtsdatum: _____

Funktion:* _____

Schulart:* _____

Ihre Email-Adresse:* _____

Schulanschrift

Schulname:* _____

Straße /Haus Nr.:* _____

PLZ/Ort:* _____

Telefon:* _____

Fax. _____

Privatanschrift

Straße /Haus Nr.:* _____

PLZ/Ort:* _____

Telefon:* _____

Fax.: _____

** Pflichtfelder*

Bankinformationen

**Der Beitrag von 45 € wird per SEPA-Lastschrift jeweils am letzten Bankarbeitstag des Monats April eingezogen.
(siehe Rückseite)**