Autorizație pentru încasarea creanțelor prin debit direct

Prin prezenta, eu/noi susținem Asociația de sprijinire a școlii primare Badbergen e.V.

Nume _____ Prenume _____

Strada, nr. _____ Cod poștal, localitate _____

Adresă de e-mail _____

---

Vă autorizez/autorizăm în mod revocabil să încasați plățile pe care trebuie să le efectuez/efectuăm la scadență prin debit direct din contul meu/nostru. În același timp, îi dau/dăm instrucțiuni instituției mele/noastre de credit să execute debitele directe efectuate de către

Asociația de sprijin a școlii primare Badbergen e.V.
(Nr. de identificare creditor: DE89ZZZ00000108462)

în contul meu/nostru.

---

Contribuția mea în valoare de

- ☐ Contribuție minimă, anuală: 12 €
- ☐ Contribuție voluntară, anuală _____ €

Durata calității de membru

- ☐ Limitat la 4 ani
- ☐ Până la o nouă dispoziție

---

IBAN _____ Instituție de credit _____

BIC _____ Titularul contului _____

Locul, data _____ Semnătură _____