Дозвіл на стягнення заборгованості шляхом списання коштів з рахунку

Цим я/ми висловлюю/висловлюємо свою підтримку Благодійному товариству початкової школи Бадбергена

Прізвище, ім'я _____

Вулиця, № _____ Поштовий індекс, місто _____

Адреса електронної пошти _____

Я/Ми надаю/надаємо Вам відкличне повноваження стягувати належні до сплати мною/нами суми у строк їхнього настання шляхом автоматичного списання з мого/нашого рахунку. Одночасно я/ми доручаю/доручаємо моєму/нашому банку здійснювати прямі дебетові списання, ініційовані

Фондом підтримки початкової школи Бадберген (Förderverein der Grundschule Badbergen e.V.) (ідентифікаційний номер кредитора: DE89ZZZ00000108462)

на мій/наш рахунок.

Моя пожертва у розмірі

- ☐ Мінімальний внесок – 12 євро на рік
- ☐ Добровільний внесок, щорічно _____ євро

Термін членства

- ☐ Термін дії – 4 роки
- ☐ До подальшого повідомлення

IBAN _____ Кредитна установа _____

BIC _____ Власник рахунку _____

Місце, дата _____ Підпис _____