Verein der Eltern und Freunde der John-F.-Kennedy-Schule zu Berlin e.V.
John-F.-Kennedy-Schule Teltower Damm 87-93 • 14167 Berlin

Bitte helfen Sie uns, Kosten zu sparen und effektiv zu arbeiten, indem Sie das untenstehende Formular zurücksenden. Wir werden dann Ihren jährlichen Mitgliedsbeitrag automatisch am oder um den 31. Oktober jedes Jahres einziehen, in dem Ihre Mitgliedschaft aktiv ist. Vielen Dank Ihre für Unterstützung.

Please help us save costs and work effectively by returning the form below. We will then deduct your yearly membership fee automatically on, or about, 31 October of each year that your membership is active. Thank you for your cooperation.

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 89ZZZ00000262401 **Mandatsreferenz:** wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den John F. Kennedy Schule Eltern Verein e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom John F. Kennedy Schule Eltern Verein e.V. auf mein Konto erteilte Lastschrift einzulösen.

Zahlungsart: Wiederkehrende und einmalige Zahlungen

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Name/Anschrift): _____

BIC

D	E																				

IBAN Bankleitzahl (8-stellig) Kontonummer (10-stellig)

_____
Kreditinstitut des Zahlers

Berlin, _____ Unterschrift des Kontoinhabers: _____
Datum

SEPA DIRECT DEBIT MANDATE

Creditor Identifier: DE 89ZZZ00000262401 **Mandate reference:** Information to follow

By signing this mandate form, we authorize you to send instructions to our bank to debit our account, and we authorize our bank to debit our account in accordance with the instructions from you.

Mode of payment: Mandate for One-off payment and for recurrent payments

Note: As part of our rights, we are entitled to a refund from our bank under the terms and conditions of our agreement with our bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which our account was debited.

Debtor (Name/Address): _____

BIC (Bank Identifier Code)

D	E																				

IBAN Bank Code Account No.

_____
Name of the payment services provider
of the debtor (Bank)

Berlin, _____ Signature of the debtor: _____
Date