

**SEPA-Lastschriftmandat zur Rücksendung an:**

**Grundschulverband e.V.  
Niddastraße 52  
60329 Frankfurt/Main**

*oder*  
**per FAX an: 069 / 707 47 80**

*oder*  
**per Mail an: info@grundschulverband.de**

**Absender:**

<b>Name:</b>	
<b>Mitgliedsnummer:</b> (wenn zur Hand)	
<b>Postanschrift:</b>	
<b>Mailanschrift:</b>	
<b>Telefon:</b>	

***Für den Einzug des Jahresmitgliedsbeitrages erteile ich Ihnen ein SEPA-Lastschriftmandat. Bitte nutzen Sie - bis auf Widerruf - nachstehend aufgeführte Kontoverbindungsdaten.***

***Name des Kreditinstituts:*** \_\_\_\_\_

***BIC:*** \_\_\_\_\_

***IBAN:*** \_\_\_\_\_

---

***Datum und Unterschrift***