



SEPA- Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:
(Gläubiger) Sächsischer Schulleitungsverband e.V.
Geschäftsstelle
Altstadtschule Stollberg
An der Schule 1
09366 Stollberg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE96ZZZ0000879874

Mandatsreferenz (Ihr Name): _____

Ich ermächtige den

Sächsischer Schulleitungsverband e.V.
den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein
Kreditinstitut an, die vom Sächsischer Schulleitungsverband e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift
einzulösen.

(Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages
verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.)

Kontoinhaber:
Name: _____

Anschrift: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Datum / Unterschrift: _____

Vorsitzender:
Michael Ufert

www.schulleitungsverband-sachsen.de
Mail: ssv.vorsitzender@t-online.de

Dienststelle:
Oberschule „Heinrich Zille“
Schulstraße 4
01471 Radeburg
Tel.: 035208/33427
Fax: 035208/33428

Geschäftsstelle:
Steffen Wurm
Altstadtschule Stollberg
An der Schule 1
09366 Stollberg
Tel.: 037296
Fax: 037296/938752

Bankverbindung:
Kreissparkasse Meißen
BLZ 85055000
Konto 3010032357