

# Elternverein Aspernallee 5

Kontakt: [kassier@aspernallee.org](mailto:kassier@aspernallee.org)



## SEPA Lastschrift-Mandat

Liebe Eltern!

Der Elternverein (EV) der GTVS Aspernallee kümmert sich in enger Zusammenarbeit mit der Direktion und dem Lehrkörper um viele Belange des Schullebens.

Die manuelle Zuordnung von ca. 350 Zahlungen pro Jahr bei Überweisungen ist für den ehrenamtlichen Kassier sehr zeitaufwändig. Um eine geordnete und unkomplizierte Abwicklung zu ermöglichen, ist daher ein SEPA Lastschrift-Mandat zu Gunsten des Elternvereins erforderlich. Bitte beachten Sie, dass jede Rückbuchung ca. € 7 kostet und von Ihnen zu bezahlen ist. Wir ersuchen Sie daher, sich bei Problemen zuerst mit dem Kassier ([kassier@aspernallee.org](mailto:kassier@aspernallee.org)) in Verbindung zu setzen.

Als Mandatsreferenz bei der SEPA Lastschrift wird der Vor- und Nachname des Kindes, die Jahreszahl und die Klasse angeführt (zB Max Mustermann 2014 1a). Diese bleibt in allen Schuljahren gleich.

Folgende Beiträge werden durch den Elternverein eingezogen:

- 1x jährlich Elternvereinsbeitrag (derzeit max € 20,00)  
Wenn Sie mehrere Kinder an der Schule haben (Geschwisterkinder), müssen Sie den EV-Beitrag nur einmal bezahlen.  
Wenn Sie Kinder auch an anderen Schulen haben, wo Sie EV-Beiträge bezahlen, dann ist der Beitrag an unserer Schule anteilig. Bitte geben Sie unten die Anzahl der Geschwisterkinder an, für die Sie an anderen Schulen EV-Beiträge bezahlen.

### Ermächtigung zum Einzug von Vereins- und Jausenbeiträgen mittels SEPA-Lastschrift

Ich ermächtige den **Elternverein der GTVS Aspernallee**, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Elternverein der GTVS Aspernallee** auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

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.

*Bitte füllen Sie das Formular leserlich und in Druckschrift aus!*

<hr/>		/2015-16
Name des Zahlungspflichtigen / Kontoinhabers	Name (Vor- und Zuname) des Kindes	Klasse und Schuljahr
<hr/>		
AT		
<hr/>		
IBAN des Zahlungspflichtigen		
<hr/>		
<b>Elternvereinsbeiträge</b>		
Zahlungen wegen (Verpflichtungsgrund)	Anzahl der Geschwisterkinder für die Sie an anderen Schulen EV-Beiträge bezahlen	Anzahl Geschwisterkinder in der Aspernallee
<hr/>		
An(Zahlungsempfänger) Elternverein der GTVS Aspernallee Aspernallee 5 A-1020 Wien ZVR-Zahl 674197434 CID: AT73ZZZ00000022484		<hr/>
		Ort, Datum
		<hr/>
		Unterschrift des/der Kontozeichnungsberechtigten