



## Freunde Bulgariens e.V.

Eduard Mörike Weg 10 ♦ 66133 Saarbrücken ♦ Tel: 0681 61575  
freunde-bulgariens-saar.de



**1.Vors.:** Antony Ganey , tel.0049 681 61575, **Mail:** [tonyganev@hotmail.com](mailto:tonyganev@hotmail.com)  
**Leiterin** der Kindersprachschule "Vasil Levski -Evelina Avramova, **Mail:** [evelinaavramova@yahoo.de](mailto:evelinaavramova@yahoo.de)

### ERKLÄRUNG für SEPA Lastschriftverfahren

Ich/wir.....

(Vorname, Familienname)

bin/sind damit **einverstanden**, dass die monatliche Schulgebühr meines/meiner

Kindes/Kinder.....

in Höhe von.....Euro

bis zum 10 Tag eines jeden Monats von meinem/unserem Konto per  
SEPA-Lastschriftverfahren von dem Freunde Bulgariens e.V.(Kindersprachschule „Vasil  
Levski“) **abgebucht wird.**

Kontoinhaber.....

Name der Bank.....

IBAN: .....

BIC: .....

Verwendungszweck: .....

(Name des/der Schülers/n - Име/на на ученика,учениците)

Ich/wir erkläre(n) mich/uns damit einverstanden, dass der Verein und die Schule, die von  
mir gemachten Angaben im Rahmen der Monatsraten speichern und sie ausschließlich für  
vereinsinterne und schulinterne Zwecke verwenden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin