

Name, Vorname des Kindes

## SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE67ZZZ000011337446

**Mandatsreferenznummer:** [Wird von der Einrichtung vergeben]

**Ich ermächtige hiermit die Einrichtung „Schulverein Wendelstein e. V. (Mittagsbetreuung)“, die monatlichen Betreuungsgebühren bei Fälligkeit von meinem Konto durch Lastschrift einzuziehen:**

**Name des Zahlungspflichtigen:**

**IBAN (International Bank Account Number):**

**BIC (Bank Identifier Code):**

**Bankname:**

**Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Betrag für die Mittagsbetreuung von meinem Konto durch die Einrichtung abgebucht wird. Diese Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.**

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

### Hinweis:

- Die Lastschrift wird immer spätestens zum 15. eines jeden Folgemonats abgebucht, bzw. zu einem anderen vereinbarten Zeitpunkt.
- Änderungen der Kontodaten (IBAN/BIC) müssen der Einrichtung unverzüglich mitgeteilt werden.

### Wichtiger Hinweis zum Widerruf:

Das SEPA-Lastschriftmandat kann vom Zahlungspflichtigen jederzeit widerrufen werden. Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an die Einrichtung.