

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.