

ADALBERT-STIFTER-GRUNDSCHULE

Bitte geben Sie dieses Blatt zurück an die Schule!

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Erteilung eines SEPA-Eillastschriftmandats (wiederkehrend)

Gläubiger-ID: DE 15ZZZ00000963782, Mandatsreferenznr. _____ (von der Schule auszufüllen)

Hiermit ermächtige ich die Adalbert-Stifter-Grundschule Fürth widerruflich, die von mir zu entrichtenden

Kosten für die Mittagsverpflegung

(Anmeldung zur Mittagsverpflegung für Eltern der offenen und gebundenen Ganztagsbetreuung) zu den genannten Bedingungen im Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf meinem/unseren Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Name des Kontoinhabers/ der Kontoinhaberin: _____

Name des Geldinstitutes: _____

Bankleitzahl: _____ BIC: _____

Kontonummer: _____ IBAN: DE - _____

Fürth, den _____
(Datum)

(Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers)

Hinweise

Ich kann/ Wir können innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bitte reichen Sie die Ermächtigung vollständig ausgefüllt und unterschrieben ein. Beachten Sie bitte, dass Abbuchungen von Sparkonten nicht möglich sind. **Sollte sich Ihr Konto ändern, bitten wir rechtzeitig um Mitteilung, damit Rückbuchungsgebühren vermieden werden können.** Sorgen Sie dafür, dass Ihr Konto die erforderliche Deckung aufweist, andernfalls ist das kontoführende Geldinstitut nicht verpflichtet, dem Abbuchungsauftrag zu entsprechen. Ihre Bank wird durch Überweisungsträger/Lastschriften über den jeweiligen Zahlungsgrund unterrichtet.