

Teilnahme am Mittagstisch

Die Kosten für das Mittagessen betragen 4,10 €

Hiermit melde ich mein Kind _____

Name

zum Mittagessen an:

Mo.

Di.

Mi.

Do.

Fr.

erstmalig Datum: _____

SEPA-Lastschriftmandat		Kontodaten wie Vorjahr <input type="checkbox"/>	
		Kontodaten wie Betreuungsvertrag <input type="checkbox"/>	
Name des Zahlungsempfängers Gemeinde Schlier			
Anschrift PLZ Ort 88281 Schlier		Straße Hausnummer Rathausstraße 10	
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 02ZZZ00000030682		Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt!	
<p>1. Einzugsermächtigung Ich ermächtige/wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unseren Konto einzuziehen.</p> <p>2. SEPA-Lastschriftmandat Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name s. oben) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p><u>Hinweis</u> Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p>			
Zahlungsart: <input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung		<input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung	
Abgabeart: Mittagessen GS Unterankenreute			
Name des Zahlungspflichtigen/Bevollmächtigten		abweichender Kontoinhaber	
Anschrift PLZ Ort		Straße Hausnummer	
Land Deutschland			
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen)			
BIC/SWIFT Zahlungspflichtiger (8 oder 11 Stellen)			
Name des Kreditinstituts/Name der Bank und Anschrift			
Ort, Datum		Unterschrift des Zahlungspflichtigen	
Schlier,			

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug informieren.

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten