



Sepa-Lastschriftmandat für das Mittagessen im Rahmen der offenen Ganztageschule

Name des Kindes:	Geb. Datum:
------------------	-------------

Daten der Erziehungsberechtigten:	
Name Mutter:	Name Vater:
Straße:	Straße:
PLZ Ort:	PLZ Ort:
Telefon:	Telefon:

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift:

Ich ermächtige die Verwaltungsgemeinschaft Zolling die von mir zu entrichtenden monatlichen Zahlungen in Höhe von € 80,- im Rahmen der offenen Ganztageschule mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Verwaltungsgemeinschaft Zolling auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber:
IBAN:
BIC:
Kreditinstitut: DE

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Eine Kündigung des Vertragsverhältnisses muss schriftlich erfolgen. Bitte beachten Sie die aktuell gültige Satzung.

Ort, Datum

Unterschrift d. Zahlungspflichtigen