

SEPA-Lastschriftmandat

Kind: Name: _____ Vorname: _____

Name des Kontoinhabers:

Name, Vorname: _____

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zum wiederkehrenden Einzug der Beiträge für Betreuung und Mittagessen (wenn gebucht).

Ich ermächtige den **Förderverein Mittagsbetreuung Grundschule Geltendorf e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein Mittagsbetreuung Grundschule Geltendorf e.V., gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE07MIT00000341380

Die Mandatsreferenz wird Ihnen mit Vertragsbestätigung mitgeteilt.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: _____

Bankname: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers