

Schulverband Kühbach

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Schulverband Kühbach, wiederkehrend Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Schulverband Kühbach auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Hierbei handelt es sich um folgende wiederkehrende Abgaben, welche zu den jeweiligen im Bescheid genannten Terminen abgebucht werden:

Name des Kindes: _____

- Mittagsbetreuung Freitag bis 14.00 Uhr **10,00 €** bis 16.00 Uhr **20,00 €**
 Mittagessen

Name, Vorname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen

_____|_____|_____|_____|_____|_____|

(BLZ _____ Konto-Nr. _____)

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum und Unterschrift/en Kontoinhaber