

# SCHULVERBAND WALDASCHAFF

Schulverband  
Waldaschaff  
Am Mühlbach 5  
63857 Waldaschaff

## Teilnehmer am Lastschriftverfahren

Name	
Vorname	
Straße/ Nr.	
PLZ	
Ort	
Telefon	
eMail	
PK-Nr. nicht ausfüllen	

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: Schulverband Waldaschaff, Am Mühlbach 5, 63857 Waldaschaff  
Gläubiger-ID-Nr.: DE 83 ZZZ00000467955  
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schulverband Waldaschaff, wiederkehrend Gebühren von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schulverband Waldaschaff auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kindes

Zahlungsbeginn

Das Mandat ist für folgende Leistungen gültig:  Gebühren Mittagsbetreuung

Mittagessen (bitte Tage ankreuzen)

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag

### Meine Bankverbindung:

Geldinstitut

BIC

IBAN

Kontoinhaber

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte sorgen Sie dafür, dass Ihr Konto für die einzuziehenden Beträge die erforderliche Deckung aufweist, andernfalls ist das kontoführende Geldinstitut nicht verpflichtet, dem Abbuchungsauftrag zu entsprechen. Durch die Rückgabe von Lastschriften entstehen Kosten. Bitte teilen Sie uns jede Änderung Ihrer Bankverbindung bzw. Adresse mit.