

Einzugsermächtigung und SEPA-Basislastschriftmandat

Stadt Langenau
Stadtkasse
Marktplatz 1
89129 Langenau



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE64ZZZ00000158673

Hiermit ermächtige ich (ermächtigen wir) die Stadt Langenau,

wiederkehrende Zahlungen im Rahmen (Bitte Entsprechendes ankreuzen!)

des Mittagessens

der Betreuung

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Langenau auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) 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.

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Name des Kontoinhabers: _____

Datum: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Daten des Essensteilnehmers bzw. des zu betreuenden Schülers

Name: _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Wohnort: _____

Schule und Klasse: _____

Bitte beachten Sie, dass für jeden Essensteilnehmer bzw. für jeden zu betreuenden Schüler eine gesonderte Einzugsermächtigung zu erteilen ist.