

- Nur im Original gültig -

An die
Verwaltungsgemeinschaft Boos
- Kasse -
Fuggerstr. 3
87737 Boos

Name des Zahlungsempfängers: Schulverband Heimertingen Anschrift des Zahlungsempfängers: Ulmer Str. 5, 87751 Heimertingen Gläubiger-Identifikationsnummer: DE83ZZZ00000010018																				
Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt oder falls bekannt: <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																				

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen wie nachfolgend gekennzeichnet bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir mein Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger 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.

Zahlungspflichtiger: _____

Kontoinhaber: _____

Anschrift des
Kontoinhabers: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____ | _____ | _____

Hinweis: Das Mandat kann für folgende Leistungen eingesetzt werden:

für Kind: _____
(Name, Vorname)

Zahlungsart(en):	<input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlungen	<input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung
------------------	--	--

- Gebühr für Mittagsbetreuung
- Gebühr für Mittagessen
-
-
- Rückständige Forderungen dürfen abgebucht werden.
- Sonstiges:

Ort	Datum	Unterschrift/en Kontoinhaber	<table border="1"><tr><td><u>Bearbeitungsvermerk der Kasse:</u> PK-Nr. Datum/NZ</td></tr></table>	<u>Bearbeitungsvermerk der Kasse:</u> PK-Nr. Datum/NZ
<u>Bearbeitungsvermerk der Kasse:</u> PK-Nr. Datum/NZ				