

- Nur im Original gültig -

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

Name des Zahlungsempfängers:
Schulverband Boos-Niederrieden
Anschrift des Zahlungsempfängers:
Fuggerstr. 3, 87737 Boos
Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE50ZZZ00000010030

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt
oder falls bekannt:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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): Wiederkehrende Zahlungen Einmalige Zahlung

Gebühr für Mittagsbetreuung inkl. Materialgeld, Getränkegeld, Obstgeld

Gebühr für Mittagessen

Gebühr für Ferienbetreuung inkl. Materialgeld

.....

Rückständige Forderungen dürfen abgebucht werden.

Sonstiges:

[]

Bearbeitungsvermerk der Kasse:

PK-Nr.

Ort

Datum

Unterschrift/en Kontoinhaber

Datum/NZ