

**Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats
(Essensgeld) Gymnasium Wellingdorf**

Zahlungsempfänger: KSVB Franken, Spyridon Franken,
Masurenring 6, 24149 Kiel

Gläubiger - Identifikationsnummer:

DE 96 ZZZ 00000098733

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Name des Kindes, Einrichtung

Karten - Nr. für Bildungskinder _____

(Nur bei Bildungskarte)

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

SEPA - Lastschriftmandant:(ab 2/2014)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung unterschiedlicher Höhe (monatliches Essensgeld)

Hiermit erklären Sie auch, dass Ihr Kind am Essentag, sollte es noch nicht bestellt haben, noch kostenpflichtig nachbestellen darf. Ja / Nein

Name des Zahlungspflichtigen: (Kontoinhaber)

Name, Straße, Ort und Telefonnummer E-Mail

IBAN des Zahlungspflichtigen (Kontonummer)

BIC (Bankleitzahl des Kreditinstituts)

Pflichtangaben, dringend ausfüllen, ansonsten kein Essen

Ort, Datum

Unterschrift