



Anlage zur Vereinbarung zur Schülermittagsbetreuung an der

Grundschule an der Johann- Schmid- Str.

Michael- Ende- Schule

Grundschule an der Ganghoferstraße
(bitte entsprechende Schule ankreuzen)

Mittagessen

Name des Kindes.....

Telefonnummer Eltern.....E-Mail.....

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Die Entrichtung der Gebühren erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig zum 15. des Monats, fällt dieser Tag auf ein Wochenende oder einen Feiertag, erfolgt der Einzug zum nächsten Bankarbeitstag.

Zahlungsempfänger: **Nachbarschaftshilfe Unterschleißheim e.V**
85716 Unterschleißheim
Alexander- Pachmann- Straße 40

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE07ZZZ00000135740

Mandatsreferenz: Kundennummer, wird bei erstem Einzug mitgeteilt

Einzugsermächtigung: Ich ermächtige die Nachbarschaftshilfe Unterschleißheim e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftsmandat: Ich ermächtige die Nachbarschaftshilfe Unterschleißheim e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Nachbarschaftshilfe Unterschleißheim e.V 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.

Vorname und Nachname des Kontoinhabers : _____

Straße, Hausnummer : _____

PLZ, Ort : _____

Bankname : _____

IBAN: DE__ / ____ / ____ / ____ / ____ / __

BIC: _____

Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt

Ort, Datum

Unterschrift