



Grundschule Brombachtal - Schulweg 1 - 64753 Brombachtal

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE24ZZZ00000695803

Mandatsreferenz:

Name ihres Kindes

(Angaben erscheinen auf ihrem Kontoauszug)

Ich ermächtige die Grundschule Brombachtal, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Grundschule auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

1. Kind	Nachname	Vorname	Klasse
2. Kind	Nachname	Vorname	Klasse
3. Kind	Nachname	Vorname	Klasse

Zahlungs- pflichtige/r (Kontoinhaber)	Nachname	Vorname
	IBAN: DE __ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____	
	BIC: _____	
	Kreditinstitut	

Die Kosten für die Teilnahme am Mittagessen in der Grundschule Brombachtal betragen pro Essen z. Z. je 3,60 € pro Monat.

Den fälligen Betrag ziehen wir von oben genannter Kontoverbindung **zum 15. eines jeden Monats** für die Essenabrechnung des zurückliegenden Monats mit einer SEPA-Lastschrift ein. Fällt der Belastungstag auf ein Wochenende oder einen Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den folgenden Geschäftstag Ihres Kreditinstitutes.

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.

Brombachtal, _____
Datum

Unterschrift Kontoinhaber