Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat

Zweckverband Grund- u.
Mittelschule Odelzhausen
Egenburg
Hauptstraße 14
85235 Pfaffenhofen a.d. Glonn

Gläubiger-Identifikationsnummern:
Zweckverband Grund- und Mittelschule DE59ZZZ00000329677

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

☒ zutreffendes bitte ankreuzen

1. Abgebucht werden soll(en)

☒ Verpflegungskosten ☐ Mittags- u. Hausaufgabenbetreuung

☐

2. Zahlungspflichtige(r)

Name, Vorname
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort

PK.-Nr. - Bitte immer angeben!

		/			-										-				

Objektbezeichnung z.B. Straße/Hausnr., Kindesname, usw.
Glonntal-Realschule Odelzhausen /

3. Bankverbindung **bitte auch IBAN und BIC-SWIFT ausfüllen**

Kontonummer	Bankleitzahl
Kreditinstitut	
IBAN	BIC-SWIFT

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zweckverband Grund- u. Mittelschule Odelzhausen, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Zweckverband Grund- u. Mittelschule Odelzhausen auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Sollten Ihnen bei Nichteinlösung der Laschtschrift Gebühren in Rechnung gestellt werden, sind diese von mir (uns) zu tragen.

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.

Ort, Datum	Unterschrift