

SEPA-Lastschriftmandat

Ich,

Vorname, Name

ermächtige die Elterninitiative Grundschule Mogendorf/ Nordhofen e.V.
Zahlungen von meinem Konto für die **monatlichen Kosten der Mittagessen**
für den Schüler/ die Schülerin:

Vorname, Name

mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Elterninitiative Grundschule Mogendorf/
Nordhofen 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 Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

IBAN : D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Ort, Datum und Unterschrift