

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für die Teilnahme am Mittagessen an der Grundschule Giebelstadt

FAD/Mandatsreferenz
(wird vom Markt Giebelstadt ausgefüllt):

Zahlungsempfänger: Markt Giebelstadt, Marktplatz 3, 97232 Giebelstadt

Ich/Wir ermächtige/n den Markt Giebelstadt, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Markt Giebelstadt auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Meine/unsere Rechte zu diesem Lastschriftmandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/wir von meinem/unserem Kreditinstitut erhalten kann/können.

Dieses SEPA-Mandat gilt für die Mittagsverpflegung meines/r Kindes/r an der Grundschule Giebelstadt.

Name, Vorname Kontoinhaber/in	
Straße und Hausnummer Kontoinhaber/in	
Postleitzahl Ort Kontoinhaber/in	
Kreditinstitut Name und Ort	
IBAN	DE _____
BIC	

_____ Datum

_____ Unterschrift Kontoinhaber/in

Anmeldung zur Mittagsverpflegung, Angaben zum Kind

Diese Anmeldung kann jederzeit geändert oder zurückgenommen werden, ansonsten gilt sie für die gesamte Grundschulzeit.

Name, Vorname des Kindes	
Klasse	
Schuljahr	
Essenstage pro Woche	