

Mittagessenteilnahme an der Mittelschule Mühlhausen

Wir/Ich
Frau/Herr/Familie _____

Anschrift _____
(Straße und Hausnummer) (PLZ und Ort)

Kontakt _____
(Telefon)

Bestätigen, dass unser/mein Kind _____
(Name des Kindes) (Geburtsdatum) (Klasse)

Im Rahmen der Gebundenen Ganztagschule am Mittagessen teilnimmt. Für den Einzug des Essensgeldes wird nachstehendes Lastschriftmandat erteilt. Die Beiträge werden für September nachträglich tatsächlich abgerechnet. Ab Oktober pauschal im Mittel für 10 Essen jeweils zu Beginn des Monats. Zum Halbjahr und zum Schuljahres Ende werden die tatsächlichen Essen mit den Abbuchungen abgeglichen und Abweichungen entsprechend ausgeglichen. Bitte beachten Sie die Deckung des Kontos zwischen dem 02. Und 10. Eines Monats da die Banken für Rücklastschriften Gebühren verlangen, die wir dann an Sie weiterverrechnen müssen.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger Identifikationsnummer: DE42ZZZ00000364030

Mandatsreferenz: - wird beim Einzug mitgeteilt; der Einzug erfolgt jeweils bis zum 10. des laufenden Monats.

Ich ermächtige den Heinershof e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Heinershof 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.

(Name und Vorname Kontoinhaber)

(Kreditinstitut – Name der Bank)

DE__ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
(IBAN)

(BIC)

(Ort, Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber)