

SEPA-Lastschriftmandat für das Mittagessen/Essenmarken

Adr.Nr. _____

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE23BOD00000606581

Ich/Wir ermächtige/n die Gemeindeverwaltung Bodnegg, die Essenkosten, welche durch die Teilnahme meines / unseres Kindes am Mittagessen im Tagesheim/Kindergarten entstehen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeindeverwaltung Bodnegg auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Falls Bankrücklastschriftgebühren entstehen, dürfen diese ebenfalls abgebucht werden.

Name _____ **Klasse** _____**Namen der Geschwister und Klasse(n)** _____**IBAN:** DE - - - - -**SWIFT-BIC:** - - - - - bei der : _____**Anschrift des Kontoinhabers:****Name:** _____**Straße:** _____**Datum:** _____**PLZ/
Wohnort:** _____**Email:** _____**Unterschrift:** _____**Tel:** _____