



Mittagessen/Essenmarken

SEPA-Lastschriftmandat

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: _____

PLZ/

Wohnort: _____

Email: _____

Tel: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____