- Nur im Original gültig -

Name des Zahlungsempfängers:
Schulverband Boos-Niederrieden
Anschrift des Zahlungsempfängers:
Fuggerstr. 3, 87737 Boos

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE50ZZZ00000010030

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt
oder falls bekannt:

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

An die
Verwaltungsgemeinschaft Boos
- Kasse -
Fuggerstr. 3
87737 Boos

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen wie nachfolgend gekennzeichnet bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.
Zugleich weise ich / weisen wir mein Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:
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.

Zahlungspflichtiger: _____

Kontoinhaber: _____

Anschrift des Kontoinhabers: _____
_____

Kreditinstitut: _____

BIC: __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

IBAN: __ __ __ __ | __ __ __ __ __ __ __ __ | __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

Hinweis: Das Mandat kann für folgende Leistungen eingesetzt werden:

☒ für Kind:

_____
(Name, Vorname)

Zahlungsart(en):	☒ Wiederkehrende Zahlungen	☐ Einmalige Zahlung

☐ Gebühr für Mittagsbetreuung inkl. Materialgeld, Getränkegeld, Obstgeld

☐ Gebühr für Mittagessen

☐ Gebühr für Ferienbetreuung inkl. Materialgeld

☐ ……..

☐ Rückständige Forderungen dürfen abgebucht werden.

☐ Sonstiges: ……..

| |

_____ _____ _____
Ort Datum Unterschrift/en Kontoinhaber

Bearbeitungsvermerk der Kasse:
PK-Nr.

_____
Datum/NZ