SEPA-Basislastschriftmandat

An die
Stadtkasse der Stadt Selb
Ludwigstraße 6
95100 Selb

Entgelt für das Mittagessen in der gebundenen Ganztagesklasse 5/6/7/8/9
an der Dr. Franz-Bogner-Mittelschule
für meine Tochter / meinen Sohn ……..

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

Hiermit ermächtige ich widerruflich die Stadt Selb, das von mir zu entrichtende Entgelt für das Mittagessen (3,60 € pro Essen) jeweils am ersten Werktag des Monats für den zurückliegenden Monat direkt von meinem nachstehenden Girokonto einzuziehen:

□ Mandat für einmalige Zahlung
□ Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Zahlungspflichtiger

Zu- und Vorname, Firma usw.: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Ort: _____

Land des Zahlungspflichtigen: _____

Kreditinstitut Name: _____

LKZ PrüfZ IBAN

Swift-BIC: _____

_____ _____ _____
Ort Datum Unterschrift der / des Zeichnungsberechtigten