Einzugsermächtigung / SEPA Lastschriftmandat

Zweckverband Grund- u. Mittelschule Odelzhausen Egenburg Hauptstraße 14 85235 Pfaffenhofen a.d. Glonn Gläubiger-Identifikationsnummer: Zweckverband Grund- und Mittelschule DE59ZZZ00000329677 Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

1. Abgebucht werden soll(en)	
⊠ Verpflegungskosten	
2. Zahlungspflichtige(r)	
Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
PKNr Bitte immer angeben!	
/ / · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Objektbezeichnung z.B. Straße/Hausnr., Kindesname, usw.	
Glonntal-Realschule Odelzhausen /	
3. Bankverbindung bitte auch IBAN und BIC-SWIFT ausfüllen	
	Bankleitzahl
Kreditinstitut	
Nedministrat	
IBAN	BIC-SWIFT
Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zweckverband Grund- u. Mittelschule Odelzhausen, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Zweckverband Grund- u. Mittelschule Odelzhausen auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Sollten Ihnen bei Nichteinlösung der Lastschrift Gebühren in Rechnung gestellt werden, sind diese von mir (uns) zu tragen. Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteter Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
Ort, Datum	Unterschrift