Einzugsermächtigung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:
Stadt Velburg, Hinterer Markt 1, 92355 Velburg
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE87ZZZ00000245656**
Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat:
Ich ermächtige die Stadt Velburg, widerruflich **die monatlichen Auslagen für die Mittagsverpflegung meines Kindes**

Name/Vorname_____ Klasse_____

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Velburg auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vom Zahlungspflichtigen auszufüllen:

Name und Anschrift des Kontoinhabers:

Vorname_____ Familienname_____

Straße u. Haus-Nr._____ PLZ/Ort_____

Kreditinstitut (Name)_____

IBAN-Nr.

D	E																				

BIC-Nr. (8 oder 11 Stellen)

die IBAN und BIC Nummern finden Sie auf Ihrem Kontoauszug oder auf der Rückseite Ihrer EC-Karte

Einzug gilt ab September 2023

Ort, Datum_____

Unterschrift des Kontoinhabers_____