

- Nur im Original gültig -

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

Name des Zahlungsempfängers: Schulverband Boos-Niederrieden Anschrift des Zahlungsempfängers: Fuggerstr. 3, 87737 Boos Gläubiger-Identifikationsnummer: DE50ZZZ00000010030
Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt oder falls bekannt: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

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):	<input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlungen	<input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung
------------------	--	--

- Gebühr für Mittagsbetreuung
- Gebühr für Mittagessen
-
-
- Rückständige Forderungen dürfen abgebucht werden.
- Sonstiges:

Ort	Datum	Unterschrift/en Kontoinhaber	Bearbeitungsvermerk der Kasse: PK-Nr. _____ Datum/NZ
-----	-------	------------------------------	---