

SEPA-Lastschriftmandat für Mittagessen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Schulküche Kelbra
Heidi Annanias
Frankenhäuserstrasse 7
06537 Kelbra
Tel. 034651/6523
info@schulkueche-kelbra.de

Ab wann möchte Ihr Kind mit essen? Datum:

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]
DE63ZZZ00001988693

[Mandatsreferenz] Grundschule Kelbra:

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
Schulküche Kelbra Heidi Annanias

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
Schulküche Kelbra Heidi Annanias

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name und Geburtsdatum des Kindes

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC

IBAN
DE

Liebe Eltern,

Füllen Sie dieses SEPA Lastschrift Mandat aus und senden Sie es und per Post oder per Mail zu.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

Ausfertigung für den Zahlungsempfänger

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme