

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 (4,00 € 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