Schulverband Chieming

PK.-Nr.:

Bitte zurücksenden an:

Schulverband Chieming
Hauptstraße 20
83339 Chieming

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE76SVC00000269231

Mandatsreferenz :

EINZUG VON SEPA-BASIS-LASTSCHRIFTEN

Name, Vorname des Zahlungspflichtigen
Straße, Postleitzahl, Wohnort, Land

IBAN

D	E																					

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ich ermächtige den Schulverband Chieming stets widerruflich, die von mir an ihn zu entrichtenden **zukünftigen, wiederkehrenden und rückständigen** Zahlungen wegen Teilnahme meines Kindes/meiner Kinder am warmen Mittagessen der offenen Ganztsgsschule von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schulverband Chieming auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift(en) des Zeichnungsberechtigten

Um Rückbuchungen und deren Kosten zu Ihren Lasten zu vermeiden, bitten wir um rechtzeitige Mitteilung bei Kontoänderungen oder Kontoauflösungen.