

SEPA – Lastschriftmandat

für den Gläubiger/ Zahlungsempfänger: Schulverband Grundschule Monheim
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE20ZZZ00000158689
Mandatsreferenz: *-wird gesondert mitgeteilt-*

Name des Kindes: _____

Hiermit ermächtige ich/ ermächtigen wir (Kontoinhaber):

Name, Vorname _____

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ und Ort _____

Tel.-Nr. (tagsüber) _____

den o.g. Gläubiger/ Zahlungsempfänger

für Grund- und Mittelschule **Mittagsessen** (Montag bis Donnerstag) 4,70 €
an der **GS / MS Monheim**, gemäß Anmeldung

nur für Grundschule **Freitagsbetreuung** (Freitag, 11.00-14.00 Uhr) 35,00 €/Monat
an der **GS Monheim**, gemäß Anmeldung

ab für das Schuljahr 2026/27 **oder** Fälligkeit vom: _____
(September 2026 bis Juli 2027)

bis auf Widerruf

mittels Lastschrift von meinem/unserem Konto (Bankverbindung):

IBAN _____
=Länder KZ (DE) =Zweistellige Prüzfiffer = Bankleitzahl/BLZ (achtstellig) = Kontonummer (zehnstellig ggf. mit Nullen aufgefüllt)

Kreditinstitut (Name/Sitz) _____

BIC (elfstellig) _____

einziehen. Zugleich weise ich/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise: 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. Die Frist für die Abbuchungsvorankündigung (sog. Pre-Notification) kann bis auf einen Tag herabgesetzt werden.

Ort, Datum und Unterschrift

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____