



Ritter-von-Spix-Schule Mittelschule Höchststadt

91315 Höchststadt, Bergstraße 6
Tel. 09193/5778 Fax 09193/503266
Mail: verwaltung@rittervonspix-schule.de
Homepage: www.rittervonspix-schule.de



stark-fair-erfolgreich

SEPA-Lastschriftmandat für das Mittagessen der Gebundenen Ganztagesklassen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

| |
|--|
| Ritter-von-Spix-Schule Mittelschule Höchststadt Bergstraße 6 91315 Höchststadt a. d. A. |
|--|

| |
|--|
| Gläubiger-Identifikationsnummer DE89ZZZ00002431418 |
|--|

| |
|---|
| Mandatsreferenz Mittagessen |
|---|

Ich/Wir ermächtige(n) die Ritter-von-Spix-Schule Höchststadt Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Ritter-von-Spix-Schule Höchststadt auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsart : Monatliche Zahlung über 50€ vom 01.10.2021 bis 01.06.2022 (8 Monate)

Hinweis : Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

| | |
|--|--------|
| Name des Kindes | Klasse |
| Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) | |
| Kreditinstitut | |
| IBAN | |

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)