**Mittagessen und Betreuungsgebühren der Mittagsbetreuung**

Anmeldung zur Teilnahme und Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

|  |  |
| --- | --- |
| **Personensorgeberechtigte/r** | **Kontoinhaber** (abweichend vom Personensorgeberechtigten) |
| Name(n), Vorname(n): | Name(n), Vorname(n): |
| Straße, Hausnummer: | Straße, Hausnummer: |
| PLZ, Ort | PLZ, Ort |
| **Name der Schule** |
| **□** | **Mittagessen**Mittagsbetreuung | **Schülerin/Schüler:****Geburtsdatum:****Klasse:** |
| **□** | **Betreuungsgebühr**Mittagsbetreuung |

**SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen**

**Gläubiger ID: DE16927000000015589**

Ich ermächtige die Stadt Ingolstadt, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Ingolstadt auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Kreditinstitut** |  |
| **IBAN-Nr.** | DE\_\_ \_\_ . \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ . \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ . \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ . \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ . \_\_ \_\_ |
| **Konto Nr. / Bankleitzahl** |  |  |
| **BIC** |  |

**Wichtige Hinweise:**

1. Ihre Bank wird bei fehlender Deckung, die Lastschrift zurück fordern. Die anfallende Bankgebühr müssen Sie tragen.
2. Gebühren die der Stadt bei unberechtigtem Widerspruch gegen die Einziehung entstehen, müssen Sie erstatten
3. Abbuchungen von einem Sparkonto sind nicht möglich.
4. Bitte teilen Sie Änderungen Ihres Kontos rechtzeitig mit.
5. Ihre Daten werden in einer EDV-Anlage gespeichert und verarbeitet, soweit dies zum Einzug notwendig ist.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ort)

Sofern der Kontoinhaber nicht der/dem Personensorge-
berechtigten entspricht, wird dessen Zustimmung zur

Erteilung des Sepa-Mandats versichert

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Unterschrift Kontoinhaber/in)