



MARKT NEUNKIRCHEN A. BRAND

SEPA-Lastschriftmandat – Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den **Markt Neunkirchen a. Brand**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Markt Neunkirchen am Brand** 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.

FAD-Nr.: _____

Zahlungspflichtiger: _____
(Vor – und Zuname)

(Straße)

(Wohnort)

(Telefon-Nr.)

IBAN: - - - - -

BIC: - - - - -

Es sollen abgebucht werden:

- Mittagsverpflegung der OGTS
- Freitagsbetreuung
- Ferienbetreuung
- kooperativer Ganztag (Betreuung + Mittagessen)

für folgende Kinder:

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber