

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Mensatreff JCS Thesdorf e.V.

(Zahlungsempfänger)

Horn 5, 25421 Pinneberg

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE06 ZZZ 00000 909430

Mandatsreferenz:

(vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Nach erfolgter Ausgabe/Abholung der Essensmarken, erfolgt die Lastschrift zum nächsten 01. oder 15. eines Monats, hilfsweise am nächsten oder übernächsten Bankarbeitstag.

Die Mitgliedsbeiträge für den Mensatreff JCS Thesdorf e.V. werden zukünftig zum 01.04. eines jeden Jahres fällig und zu diesem Termin eingezogen. (Nur für Mitglieder des Mensaver eins)

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Telefon:

Name des Kindes:

Klasse:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

DE _____

Ort:

Datum:

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):