

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: Mensaverein an der Gesamtschule Ronsdorf e.V.

An der Blutfinke 70, 42369 Wuppertal /Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE39ZZZ00000734527

Mandatsreferenz:(wird vom Mensaverein ausgefüllt).....

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Mensaverein an der Gesamtschule Ronsdorf e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Mensaverein an der Gesamtschule Ronsdorf e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlungen

Name des Schüler/der Schülerin:	Schule:
---------------------------------	---------

Name des Zahlungspflichtigen:

Anschrift des Zahlungspflichtigen Straße und Hausnummer:..... Postleitzahl und Ort:..... Land:.....

E-Mail-Adresse des Zahlungspflichtigen:
--

IBAN des Zahlungspflichtigen:..... BIC der Bank, bei der obiges Konto geführt wird:.....

Ort:.....

Datum:.....

Unterschrift des Zahlungspflichtigen/Kontoinhaber:
.....