Einzugsermächtigung

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften für die Kasse der

Stadt Eckernförde

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 50 ZZZ 0000 0028 266

Die Stadt Eckernförde wird hiermit widerruflich ermächtigt, die Kosten für das **Mittagessen** des folgenden Kindes bzw. der folgenden Kinder durch Lastschrift einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Stadt Eckernförde, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir hiermit mein / unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Eckernförde auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend vom Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

1. Kind	Nachname	Vorname
	Schule	Klasse
2. Kind	Nachname	Vorname
	Schule	Klasse
3. Kind	Nachname	Vorname
	Schule	Klasse

Zahlungs-pflichtige/r	Familienname	Vorname
	Straße u. Hausnr.	PLZ u. Ort
	Geldinstitut	
	IBAN (International Bank Account Number)	
	DE	
	BIC (Bank Identifier Code)	

Hinweise:

1. Die Überweisungsträger/Lastschriften enthalten die Angabe des Zahlungsgrundes und werden an das von Ihnen bezeichnete Geldinstitut weitergegeben.
2. Zur Durchführung des Abbuchungsverfahrens ist es notwendig, dass Ihre personenbezogenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden.
3. Die Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden. Sie gilt bis zum Widerruf.
4. Bitte reichen Sie die Ermächtigung vollständig ausgefüllt und unterschrieben ein. Beachten Sie bitte, dass Abbuchungen von Sparkonten nicht möglich sind. Sollte sich Ihr Konto ändern, bitten wir um rechtzeitige Mitteilung, damit Rückbuchungsgebühren vermieden werden.
5. Wenn das oben genannte Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Deshalb bitten wir Sie, für die erforderliche Deckung zu sorgen.

Datum, Unterschrift/en des/der Zeichnungsberechtigten	behördeninterne Vermerke / FAD