Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats (Essengeld)

Zahlungsempfänger: KSVB Franken, Spyridon Franken, Masurenring 6, 24149 Kiel
I Mail ksvb.franken@ksvbfranken.de
Gläubiger - Identifikationsnummer: DE 96 ZZZ 00000098733

(x)_____ _____
Name des Kindes, Einrichtung (Schule, Betreuung)

(x) Karten – Nr. für Bildungskinder _____
(Nur bei Bildungskarte)

Einzugsermächtigung:
Ich ermächtige den Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

SEPA - Lastschriftmandant:(ab 2/2014)
Ich ermächtige den Zahlungsempfänger. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzuzlösen.

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.

Zahlungsart:
Wiederkehrende Zahlung unterschiedlicher Höhe (monatliches Essensgeld)
Hiermit erklären Sie auch, dass Ihr Kind am Essentag, sollte es noch nicht bestellt haben, noch kostenpflichtig nachbestellen darf. Ja / Nein

(x) Name des Zahlungspflichtigen: (Kontoinhaber)

_____

(x) Name, Straße, Ort und Telefonnummer E-Mail

_____

(x) IBAN des Zahlungspflichtigen (Kontonummer)

_____

(x) BIC (Bankleitzahl des Kreditinstitut)

_____

(x) Pflichtangaben, dringend ausfüllen

_____ _____
Ort, Datum **Unterschrift**