

SEPA Lastschrift-Mandat EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Schülerausspeisung Schulzentrum Grieskirchen

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Stadtgemeinde Grieskirchen widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos einzuziehen. Damit ist auch meine/unsere kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann nicht, wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich/Wir habe(n) das Recht, innerhalb von 8 Wochen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner/unserer Bank zu veranlassen.

Name des Zahlungspflichtigen:

Adresse des Zahlungspflichtigen:

Bank / Institut:

IBAN des Zahlungspflichtigen:

Zahlungsgrund: Schülerausspeisung Schulzentrum Grieskirchen

Schüler Lehrer Bediensteter

Name:

Schule: TNMS1 TNMS2 Polyt.Schule HTLBA _____

Zahlungsart: Wiederkehrende Lastschrift

Zahlungsempfänger: Stadtgemeinde Grieskirchen
Stadtplatz 9
4710 Grieskirchen

Creditor ID: AT23ZZZ00000030077

Datenschutzhinweis:

Die Stadtgemeinde Grieskirchen verarbeitet Ihre personenbezogenen Daten ausschließlich zur Abrechnung der Schülerausspeisung. Die Daten werden nicht an externe Dritte weitergegeben.

Ort, Datum:

Unterschrift des/der

Kontozeichnungsberechtigten: _____

Das ausgefüllte und unterschriebene SEPA Lastschrift-Mandat kann abgegeben werden:

- in der Schülerausspeisung, • beim Schulwart oder • bei der Stadtgemeinde Grieskirchen