

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

## Angaben zum Zahlungsempfänger:

Name:  
**Schulverband Wiesentheid**

Straße, HausNr.:  
**Balth.-Neumann-Str. 14**

PLZ, Ort:  
**97353 Wiesentheid**

Gläubigeridentifikationsnummer des Zahlungsempfänger:  
**DE 66 ZZZO 0000 1781 34**

Mandatsreferenz:  
**wird separat mitgeteilt**

## Nutzung des Mandats für (bitte ankreuzen):

Mittagessen

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Schulklasse: \_\_\_\_\_

## Angaben zum Kontoinhaber:

FAD (Finanzadresse): \_\_\_\_\_

Name:

Vorname:

Straße und HausNr:

PLZ und Ort:

Name Ihres Kreditinstituts:

BIC (8 oder 11 Stellen):

IBAN (22 Stellen):

## SEPA-Lastschriftmandat:

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

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) des/der Kontoinhaber(s)

## Hinweis:

Dieses Dokument kann unterschrieben im Original oder per Email (kasse@wiesentheid.de) an die VG Wiesentheid übermittelt werden. Vielen Dank.

**Schulverband  
WIESENTHEID**

Mitgliedsgemeinden: Abtswind, Castell, Geiselwind,  
Großlangheim, Kleinlangheim, Priesenstadt,  
Rüdenhausen, Wiesenbronn, Wiesentheid