



Kirbachschule

Grund- und Werkrealschule
Klingenstr.35
74343 Sachsenheim-Hohenhaslach
Tel: 07147 / 92107 – 0
Fax: 07147 / 92107 – 30
Mail: rektorat@ksh.lb.schule-bw.de

SCHULJAHR 2019/20

Name: _____ Klasse _____

melde ich für folgende Schultage zum Mittagessen an:

MONTAG DIENSTAG DONNERSTAG

Unterschrift: _____

Telefonnummer/n: _____

E-Mail-Adresse: _____

Ich erteile dem Förderverein der Kirbachschule e.V. hiermit ein SEPA-Lastschriftmandat bis auf Widerruf.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE40ZZZ00000466013

Mandatsreferenz: DE40ZZZ00000466013

Ich ermächtige den Förderverein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Für die Vorabinformation über den Zahlungseinzug wird eine verkürzte Frist von mindestens fünf Kalendertagen vor Fälligkeit vereinbart. Hinweis: 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.

Kontoinhaber/in: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Datum: _____ Ort: _____ Unterschrift: _____