

SEPA-Lastschriftmandat

Stadt Paderborn
 Schulverwaltungs- und Sportamt
 Am Hoppenhof 33
 33104 Paderborn
 Fax: 05251 88-21976
 E-Mail: schulverpflegung@paderborn.de

Gläubiger-Identifikationsnummer
 der Stadt Paderborn:

DE11SPB00000128975

Vor- und Familienname der Mensa-Nutzerin/ des Mensanutzers, für die/ den Schulverpflegung beantragt wird:

Nennen Sie bitte die besuchte Schule	
Vorname	Familienname

Bankverbindung der Zahlungspflichtigen/ des Zahlungspflichtigen:

Vorname		Familienname	
Straße und Hausnummer		Postleitzahl	Ort
Telefonnummer	E-Mail	Faxnummer	
IBAN		BIC	
Forderungsbezeichnung Schulverpflegung			

- Ich ermächtige die Stadt Paderborn widerruflich Zahlungen zum o.g. Kassenzeichen von meinem Girokonto im Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Paderborn auf mein Girokonto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Einzugsermächtigung/ das SEPA –Lastschriftmandat erlischt automatisch, falls eine Lastschrift nicht eingelöst wird bzw. Widerspruch erfolgt. Die SEPA-Lastschrift gilt maximal 36 Monate nach der letzten Nutzung.

Ergänzungen

Ergänzungen

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------