Förderverein Joseph-von-Eichendorff-Schule Obertshausen e.V.

Name des Kindes: _____
Klasse: _____

Wochentag:

Montag	☐
Dienstag	☐
Mittwoch	☐
Donnerstag	☐
Freitag	☐

Ich (wir) erkläre(n) hiermit **verbindlich**, dass mein/unser Kind **im Rahmen der Pädagogischen Mittagsbetreuung** an oben genannten Tagen (bitte ankreuzen) in der Schulmensa essen wird und die Kosten in Höhe von derzeit

3,50 €* pro Tag (* Vorbehaltlich gleich bleibender Preise des Essenslieferanten etc.)

von mir (uns) zu tragen sind.

Die Abbuchung des Essensbetrages bis **zum 3. Bankarbeitstag eines jeden Monats** von unserem Konto habe(n) ich (wir) zur Kenntnis genommen. Bei fehlender Kontodeckung oder falscher Kontoangaben gehen eventuell anfallende Bankgebühren etc. ebenfalls zu meinen/unseren Lasten.

Obertshausen, den _____ _____
(Datum) (Unterschrift eines Sorgeberechtigten)

Einzugsermächtigung / Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige/n den Förderverein der Joseph-von-Eichendorff-Schule Obertshausen e. V. wiederkehrend die anfallenden Essenskosten (Durchschnittswert) von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Tag der Fälligkeit: **monatlich bis zum 3. Bankarbeitstag**

Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein Joseph-von-Eichendorff-Schule Obertshausen e. V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.
Eventuell anfallende Rücklastschriftgebühren wegen nicht ordnungsgemäßer Deckung des Kontos oder wegen erloschener Kontoverbindung werden von mir/uns getragen.

Diese Einzugsermächtigung gilt ab sofort für die nachfolgend ausgeführte Zahlung:

Verwendungszweck: Essenskosten Jo-Club

Kontoinhaber:_____
Mandatsreferenz _____ (wird vom Förderverein ausgefüllt)
Unsere Gläubiger-ID: DE24ZZZ00000349998

Konto-Nr.:_____
Name der Bank_____
Bankleitzahl:_____

BIC: _____/ ____/ ____/ _____
IBAN: DE / ____/_____/ **(Diese Angaben finden Sie auf Ihrem Kontoauszug)**

Datum/Unterschrift: _____