

Mensaverrein IGS Peine

Fax: IGS Peine 05171/9400944

Email: mensa@igs-peine.de

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den für das Mittagsessen festgelegten Betrag für den Mensaverrein der IGS Peine jeweils zu Beginn eines Monats für den laufenden Monat von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung

Name, Vorname des Kindes

Klasse

Name, Vorname des Kontoinhabers

Telefonnummer

Straße, Nr.

Wohnort

Kt. Nr.

Bankleitzahl

Bankinstitut

Unterschrift