**SEPA-Basislastschriftmandat**

An die
Stadtkasse der Stadt Selb
Ludwigstraße 6
95100 Selb

Entgelt für das Mittagessen in der gebundenen Ganztagesklasse 5/6/7/8/9
an der Dr. Franz-Bogner-Mittelschule
für meine Tochter / meinen Sohn …….

**Hinweis:** Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Hiermit ermächtige ich widerruflich die Stadt Selb, das von mir zu entrichtende Entgelt für das Mittagessen (3,80 € pro Essen – ab September 2022 neuer Preis) jeweils am ersten Werktag des Monats für den zurückliegenden Monat direkt von meinem nachstehenden Girokonto einzuziehen:

□ Mandat für einmalige Zahlung
□ Mandat für wiederkehrende Zahlungen

**Zahlungspflichtiger**

**Zu- und Vorname, Firma usw.:** _____

**Straße / Hausnummer:** _____

**PLZ / Ort:** _____

**Land des Zahlungspflichtigen:** _____

**Kreditinstitut Name:** _____

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

LKZ PrüfZ IBAN

Swift-BIC: _____

_____ _____ _____
Ort Datum Unterschrift der / des Zeichnungsberechtigten