Verein der Eltern und Förderer der Gesamtschule Paderborn-Elsen e.V.
c/o Am Schlengerbusch 27 – 33106 Paderborn
Mensaverwaltung: Bürozeiten täglich außer Dienstag von 11 – 14 Uhr
0 52 54 – 97 87 35 62 ◆ mensa@fv-ge-elsen.de

Abonnementwechsel

Hiermit ändere ich zum nächstmöglichen Termin das Mensa-Abo meines Sohnes/ meiner Tochter

_____

Vor- und Nachname und Klasse des Kindes

☐ von _____Tage auf _____Tage. .

Gemäß den Richtlinien des SEPA-Lastschriftverfahrens erteile ich das untenstehende neue Lastschriftmandat und erhalte seitens der Mensaverwaltung die damit verbundenen Informationen sowie die Mitteilung, ab wann der Abo-Wechsel in Kraft tritt.

Gläubiger-ID: DE26MEN00000402633 ◆ Mandatsreferenz:

vx00_____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/wir ermächtigen den ***Verein der Eltern und Förderer der Gesamtschule Paderborn-Elsen e.V.*** von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom ***Verein der Eltern und Förderer der Gesamtschule Paderborn-Elsen e.V.*** gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____
Name, Vorname des Kontoinhabers

_____
Telefonnummer E-Mail-Adresse

_____
Straße, Hausnummer PLZ, Ort

_____
Kreditinstitut

IBAN

DE																							

Der Einzug soll am ☐ 1. des Monats ☐ 10. des Monats ☐ 15. des Monats
bzw. dem nächsten darauffolgenden Arbeitstag erfolgen.

_____
Ort, Datum Unterschrift