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

Kontowechsel

Für das Mensa-Abo meines Sohnes / meiner Tochter

_____

Gemäß den Richtlinien des SEPA-Lastschriftverfahrens erteile ich das untenstehende neue Lastschriftmandat.
Die von mir genannten Daten treten zum _____ in Kraft.

Gläubiger-ID: DE26MEN00000402633 ◆ **Mandatsreferenz*:** vx00_____

*Die Mandatsreferenz finden Sie auf Ihrem Kontoauszug.

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

BIC

IBAN

DE																								

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

Ort, Datum Unterschrift