

Formular zur Änderung des Lastschriftmandates für Schuljahr 24 / 25 (MI)

Allgemeine Infos:

Hiermit beantrage ich, _____ (Name des*der Sorgeberechtigten),
für mein Kind _____ (Name des Kindes):
eine Änderung des Lastschriftmandates mit einer Frist von vier Wochen zum Beginn des
Monats / Jahr _____

Neue Ermächtigung zum Lastschrifteneinzug:

Namen des Kontoinhabers: _____
Kreditinstitut / Bank: _____
IBAN: _____ BIC: _____
Datum: _____ Unterschrift: _____

Eine Änderung der Beitragshöhe, der Buchungszeiten oder der Häufigkeit an der Essensteilnahme, bedarf keines neuen Lastschriftmandats.

Dieses Dokument muss schriftlich per E-Mail (verwaltung.MIMB@zweckverband-jugendarbeit.de) oder per Post (Hauptstraße 60, 85778 Haimhausen) eingereicht werden.

Mit der Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der neu angegebenen Vertragsinhalte.

Ort, Datum

(Unterschrift Sorgeberechtigter 1)

(Unterschrift Sorgeberechtigter 2)