

## Formular zur Änderung des Lastschriftmandates für Schuljahr 24 / 25 (RH / SK)

### 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.RHMB@zweckverband-jugendarbeit.de](mailto:verwaltung.RHMB@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)