

**Offene Ganztagschule  
Lindenschule, Lindenstraße, Wülfrath  
ab Schuljahr 2023 / 2024**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger) <b>SKFM Mettmann-Wülfrath gGmbH</b> Neanderstr. 68-72 40822 Mettmann	Gläubiger-Identifikationsnummer <b>DE15ZZZ00000610799</b>
Mandatsreferenz (kommt mit der Anmeldebestätigung)	

## SEPA-Lastschriftmandat einer wiederkehrenden Lastschrift

Ich/Wir ermächtige(n) die **SKFM Mettmann-Wülfrath gGmbH** den Essensbeitrag von 58,00 € monatlich von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der SKFM Mettmann gGmbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Kontoinhaber (Vorname und Name)
Straße und Hausnummer
PLZ und Ort
Name des Kindes

**Kontoverbindung**

<b>D</b>	<b>E</b>																		
----------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

Kreditinstitut
----------------

Diese Angaben finden Sie auf Ihrem Kontoauszug oder Ihrer Scheckkarte.

Ort, Datum	Unterschrift (en)
------------	-------------------

### Wichtig! Mandat nur gültig mit Datum und Unterschrift!

Rechtzeitig vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird die SKFM Mettmann-Wülfrath gGmbH Sie über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.