

Freie Evangelische Schule Lahr e.V.



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

BETREUUNG

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Freie Evang. Schule Lahr e.V.
Europastraße 19
77933 Lahr

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE67FES00000213909

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Mandatsreferenz – wird von der FES ausgefüllt

- 02

SEPA-Lastschriftmandat

Ich / Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an die von

Name des Zahlungsempfängers

Freie Evang. Schule Lahr e.V.

auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei, die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut

BIC

IBAN

DE _____

Ort, Datum

Unterschrift

Der Lastschritteinzug der Beträge für die Betreuung erfolgt jeweils am 5. des Monats. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende / Feiertag verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den ersten folgenden Werktag.
Der Einzug erfolgt unter Angabe der oben genannten Mandatsreferenz und Gläubiger-Identifikationsnummer.

Freie Evangelische Schule LAHR

Grundschule | Werkrealschule | Realschule | Gymnasium

Tel. 07821 53418 | Fax 07821 9599661 | schule@fes-lahr.de



Anmeldung zu den Mahlzeiten

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zu folgenden Mahlzeiten an.

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Erziehungsberechtigte(r): _____

Telefon: _____

Mein Kind benötigt Mahlzeiten an folgenden Tagen:

Mo.

Di.

Mi.

Do.

Fr.

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten:

Datum:

Freie Evangelische Schule LAHR

Grundschule | Werkrealschule | Realschule | Gymnasium
Tel. 07821 53418 | Fax 07821 9599661 | schule@fes-lahr.de



Anmeldung zur Hausaufgabenbetreuung für die Klassen 1 bis 6 Montag bis Freitag 12.30 Uhr bis 14.35 Uhr

Hiermit melde ich mein Kind für das Schuljahr _____ / _____ verbindlich zur Hausaufgabenbetreuung an.

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Name des Erziehungsberechtigten: _____

Telefonnummer: _____

Woche / Wochentage :

Montag :

Donnerstag :

Dienstag :

Freitag :

Mittwoch:

Ich kenne die Informationen zur Hausaufgabenbetreuung und bin damit einverstanden.

Datum / Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____

Die erforderliche Einzugsermächtigung ist als Download auf unserer Homepage verfügbar oder kann sowohl im Sekretariat als auch bei der Hausaufgabenbetreuung abgeholt werden.

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Ortenauer Fernküche Inh. Klaus Kammerer Schutterstr. 16 77743 Neuried-Müllen

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen für Essenslieferung bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos

IBAN: _____

BIC: _____

Name des Kreditinstitutes: _____

Kontoinhaber Name: _____

Adresse: _____

durch Lastschrift einzuziehen.

Name des Kindes: _____

Klasse: _____

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

***Ortenauer Fernküche
Inh. Klaus Kammerer
Schutterstr. 16
77743 Neuried-Müllen***

Ort, Datum

Unterschrift