



HEINRICH-VON-KLEIST-SCHULE

Kleiststraße 12 ♦ 26871 Papenburg
Telefon: 04961/66445-30 ♦ Fax: 04961/66445-59

Name und Anschrift
(beider Eltern)

Name des Kindes:

Debitor:

Stadt Papenburg
-Stadtkasse-
Hauptkanal rechts 68/69
26871 Papenburg

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die Kosten für das Mittagessen an der Heinrich-von-Kleist - Schule Papenburg monatlich zu Lasten des Kontos bei der

Bank	_____
Bankleitzahl	____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____
Kontonummer	____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____
BIC	____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____
IBAN	____ ____
Kontoinhaber	_____

mittels Lastschrift einzuziehen.

Mir/uns ist bekannt, dass keine separate Rechnungsstellung erfolgen wird.
Pro Mittagessen wird ein Betrag in Höhe von 4,00 € fällig.

Die Beträge werden im SEPA-Lastschriftverfahren abgebucht.
Die Abbuchung erfolgt unter der Gläubiger-Identifikationsnummer DE67ZZZ00000104978.

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Sollte die Abbuchung fehlschlagen, erlischt die Einzugsermächtigung und muss ggf. neu erteilt werden.

Papenburg, den _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Unterschrift des Kontoinhabers

Bankverbindung der Stadt Papenburg:

Name der Bank	IBAN	BIC
Sparkasse Emsland	DE21 2665 0001 0000 0105 87	NOLADE21EMS
Volksbank Papenburg	DE16 2859 0075 2030 0344 00	GENODEF1LER
Emsländische Volksbank	DE29 2666 1494 8513 8223 00	GENODEF1MEP
OLB Papenburg	DE22 2802 0050 7506 0616 00	OLBODEH2XXX
Steuer-Nr.:	53/200/00525 (Finanzamt Papenburg)	
Ust.-Id.-Nr.:	DE 116 960 181	