

**Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften**  
**BITTE IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!!!**

An  
Friedrich-Dessauer-Gymnasium  
Mittagsverpflegung

**Name des Kindes:**

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse (sehr leserlich!) \_\_\_\_\_

**SEPA-Lastschriftmandat**

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE45ZZZ00001300608

**Mandatsreferenz:** **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

Ich ermächtige das Friedrich-Dessauer-Gymnasium, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Friedrich-Dessauer-Gymnasium auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

**Kontoinhaber**

Nachname/Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_

IBAN DE \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_

Ort und Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_