



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates für das Essengeld

Ich ermächtige den OMSE e.V. (Gläubigeridentifikationsnummer: DE18OMS00000164448), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die durch den OMSE e.V. von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Mandatsreferenznummer:	Essengeld gültig ab (wird von der OMSE ausgefüllt):
------------------------	---

Einrichtung:
Name des Kindes:
Name des Kontoinhabers:
Kreditinstitut:
IBAN:
BIC:
Anschrift des Kontoinhabers (Straße, PLZ, Ort):
Einzug ab:

WICHTIG! Mandat ist nur gültig mit Datum und Unterschrift.

Nach dem SEPA-Regelwerk ist eine Vorabankündigung der Abbuchung immer dann erforderlich, wenn sich der Betrag oder das Datum der Abbuchung ändern. Ich/Wir verzichte/verzichten auf die Vorabankündigung, soweit sich die Änderung des Abbuchungsbetrages aus dem Elternbeitrag (lt. aktueller Beitragssatzung und bei Vertragsänderungen bezogen auf Betreuungsstunden oder Ermäßigungen) ergibt und soweit das Abbuchungsdatum gegenüber dem angekündigten Datum um nicht mehr als 4 Arbeitstage verschoben wird.

Gebühren und Rückbuchungen werden im Folgemonat verrechnet bzw. eingezogen.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber*in