



Marion Tomi-Sabo, Alersbergstraße 10, 82319 Starnberg, Privater Träger

Einzugsermächtigung Mittagsbetreuung der GS Starnberg-Am Schlossberg 2023/24

Vor- und Zuname eines Erziehungsberechtigten: _____

Vor- und Zuname des Kindes: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Wohnort: _____

Telefonnummer Mobil und privat: _____

E-Mail: _____ Schule und Klasse: _____

Die Gebühren sind unbeachtet der Ferienzeit für 11 Monate, ab September
des Schuljahres, auch im Falle von widrigen Umständen (höhere Gewalt, Pandemien usw.)
zu entrichten.

Die Gebühren werden jeweils bis zum 20. des Monats abgebucht. (ohne August)

SEPA-Lastschrift-Mandat.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE94ZZZ00000877582

Mandatsreferenz-Nummer: MB Söcking od. MB Schlossberg

Ich ermächtige M. Tomi-Sabo, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise
ich mein Kreditinstitut an, die von M. Tomi-Sabo 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.

Name und Vorname des Kontoinhabers: _____

Kreditinstitut Name: _____

DE _____

BIC _____

Datum, Ort und Unterschrift: _____