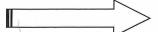
		wird von der Stadtverwaltung ausgefüllt:
Vater/Sorgeberechtigter	Mutter/Sorgeberechtigte	
(Name, Vorname)	(Name, Vorname)	Finanzadresse
(Geburtsdatum)	(Geburtsdatum)	2119.4414 Produktkonto
(Wohnort, Straße)	(Wohnort, Straße)	Produktkonto
(Telefon)	(Telefon)	
(E-Mailadresse)	(E-Mailadresse)	Lunch erfasst/400/Datum/Handz.
Anmeldung zum Mitt Rahmen der Betreuen Mein/unser Kind	den Grundschule	ule Wollmesheimer Höhe im
(Name, Vorname; Adresse)	(Geb.Date	um) (Klassenstufe bei Anmeldung)
		den Grundschule WoHö teilnehmen. Jert und ist gültig bis diese Anmeldung
Essen monatlich von meinem/ werden. Das SEPA-Lastschriftm	unserem Konto – SEPA-Lastschrif	t 5,86 € (Änderungen vorbehalten) pro ftmandat siehe Rückseite – abgebucht ig, bis ich/wir diese widerrufe/n. Sollten per informieren.
Ich werde für das betre stellen.	ffende Schuljahr <u>rechtzeitig</u> einer	n "Antrag auf Bildung und Teilhabe"
lch/Wir erteile/n auf der vergessen)	Rückseite eine neues SEPA-Lasts	schriftmandat (bitte Unterschrift nicht
gesamte Schuljahr abgeb		ungskostenbeitrag von 0,30 € für das e viele Essen tatsächlich eingenommen
Dies ist per Mail (gs-wollmeshei	<mark>m@landau.de</mark>) oder telefonisch 063 das Essen berechnet wird. Eine gen	Sekretariat der Schule vom Essen ab; 41-13 4472 möglich; eine verspätete erelle Abmeldung vom Mittagessen
	le Änderungen, die Teilnahme am I nulwechsel, etc.), unaufgefordert u	Mittagessen betreffend (z.B. Umzug, nd unverzüglich mitzuteilen.
	päischen Datenschutzgrundverordr einverstanden. (Pflichtangabe)	nung habe/n ich/wir zur Kenntnis
Ort D	Patum Unter	schrift Erziehungsberechtigte/r



SEPA-Lastschriftmandat



Stadtverwaltung Stadtkasse 76825 Landau in der Pfalz

Zahlungsempfänger:

☐ bisher ausstehende Rückstände abbuchen

Stadtverwaltung Landau in der Pfalz

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE95LD00000001460

Ich/Wir ermächtige/n die Stadtverwaltung Landau in der Pfalz, die fälligen Zahlungen von unten genanntem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise/n ich/wir das Kreditinstitut an, die von der Stadtverwaltung auf unten genanntes Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweise Sie konnen innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages von Ihrer Bank verlangen Es gelten dabei die mit Ihrer Bank vereinbarten Bedingungen Ihre Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, welches bei Ihrer Bank erhaltlich ist. Mit Ablauf von 36 Monaten nach der letzten Lastschrift erlischt die Gultigkeit des SEPA-Lastschriftmandats. **IBAN** (Hinweis Die IBAN deutscher Kreditinstitute hat 22 Zeichen) Name des Kreditinstituts BIC Kontoinhaber (Name, Vorname / Firma, vollstandige Anschrift) Unterschrift (Kontoinhaber) Ort, Datum Folgende Daten entnehmen Sie bitte Ihrem Bescheid Finanzadresse: Das Mandat ist für folgende Forderungsarten gültig. ☐ Grundbesitzabgaben ☐ Hundesteuer ☐ Gewerbesteuer ☐ Zweitwohnungssteuer □ Vergnügungssteuer □ Miete/Pacht □ wiederkehrender Beitrag für Verkehrsanlagen ☐ Sonstiges