

Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschrift-Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Plettenberger LernZeit gGmbH
Geschwister Scholl Realschule
58840 Plettenberg

Betr.: ☐ Essensgeld in der Offenen Ganztagschule ☐ Betreuung 8-13 Uhr ☐ Päd. Übermittagsbetreuung

für das/die Kinder _____

Ich ermächtige Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden wiederkehrenden Zahlungen

zum 1. eines Monats ☐ oder **zum 15. eines Monats** ☐ zu Lasten meines Kontos mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Plettenberger LernZeit gGmbH von meinem Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen.

Monatlicher Beitrag gemäß Entgeltordnung:	für ein Kind	☐
	für zwei Kinder	☐
	für drei Kinder	☐

Beginn des Einzugs: August 2026 _____

Name des Zahlungspflichtigen: _____

Name des/der Kontoinhabers/in: _____

Adresse des/der Kontoinhaber/s: _____

Name des Geldinstituts: _____

Internationale Bankleitzahl BIC: _____ | _____

Internationale Bankkontonummer IBAN des Kontoinhabers/in:

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

Plettenberg, den _____

Unterschrift des/der Kontoinhabers/in: _____

Hinweis, Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Geldinstitut vereinbarten Bedingungen.
Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird die Schule mich/ uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Plettenberger LernZeit gGmbH
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE30ZZZ00002511244
Mandatsreferenz: