# Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Lastschriften

## Zahlungsempfänger: Hausaufgabenbetreuungsverein Erding e.V. (HABV)

## Gläubiger-ID: DE08ZZZ00000688331

Mandatsreferenz-Nr.: _____ (wird vom Verein ausgefüllt)

Name, Vorname und Klasse des Schülers / der Schülerin:

_____ _____ _____
Name Vorname Klasse

Ich / Wir ermächtige/n den HABV Erding e.V. Zahlungen von u.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom HABV Erding e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

## Verwendungszweck: Mittagessen im Klinikum Erding

Kontoinhaber: (Bitte in Druckbuchstaben schreiben!)

Name: _____ Vorname: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Straße: _____

Name des Kreditinstitutes: _____

IBAN: _____

Ort, Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten und Kontoinhabers

_____