

**!!! Bitte umgehend ausfüllen und im Sekretariat abgeben!!!**

**Schüler iPad St. Stephanus Realschule Plus Nachtsheim**

Ich möchte, dass mein Kind, Name: \_\_\_\_\_, Geb.: \_\_\_\_\_,

m/w/d: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_, ab dem **Schuljahr 2025/2026** ein Schultablet über die Schulbuchausleihe erhält.

Name u. Vorname des Sorgeberechtigte(r): \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Ort, Datum u. Unterschrift: \_\_\_\_\_

**SEPA-Lastschrift-Mandat**

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) die Verbandsgemeindekasse Vordereifel, Kelberger Str. 26, 56727 Mayen, widerruflich, den von mir (uns) zu entrichtenden Betrag (monatlich 8,00€) für die **Tablet-Ausleihgebühr an der RS plus Nachtsheim** unserer Tochter / unseres Sohnes

Vorname, Name des Schülers

bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres unten näher bezeichneten Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des konto-führenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

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.

Bezeichnung des Kreditinstituts

BIC

Bürgernummer:

IBAN

DE

Kontoinhaber, Vorname, Name, Anschrift

Dieses Mandat gilt ab sofort / ab dem \_\_\_\_\_  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE27 ZZZO 0000 0218 90

Datum:

Unterschrift/en