

!!! 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