

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

---

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Klasse im Schuljahr 2026/2027: \_\_\_\_\_

- ☐ Ich möchte, dass mein Kind ab dem Schuljahr 2026/2027 ein Schultablet über die Schulbuchausleihe erhält.

Unterschrift Sorgeberechtigte(r): \_\_\_\_\_

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschrift-Mandat

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

Vorname, Name

Bürgernummer

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 Er-stattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut ver-einbarten Bedingungen.

Bezeichnung des Kreditinstituts

BIC

IBAN

DE

Kontoinhaber, Vorname, Name, Anschrift

Dieses Mandat gilt ab sofort / ab dem \_\_\_\_\_

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE27 ZZZ0 0000 0218 90

Datum:

Unterschrift/en