

!!! 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 2026/2027** ein Schultablet über die
Schulbuchausleihe erhält.

Name u. Vorname des Sorgeberechtigte(r): _____

Anschrift: _____

Telefon / Handy: _____ Email: _____

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