

**Anmeldung zur Teilnahme am kostenpflichtigen Mittagessen**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Mein/Unser Kind nimmt an folgenden Tagen am Essen teil:

Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag

**Mandat zur Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftenmandats**

Kassenzeichen /  
Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

1. SEPA\*-Lastschriftmandat<sup>1</sup>:

Ich ermächtige die Samtgemeinde Bruchhausen-Vilsen, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Samtgemeinde Bruchhausen-Vilsen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Konto-Inhabers: \_\_\_\_\_

---

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie von der Samtgemeinde Bruchhausen-Vilsen über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichtet.  
Dies geschieht in der Regel per Bescheid.