

<u>Zahlungsempfänger:</u> Verein der Offenen Ganztagschule der Veit Stoß Realschule e.V.	<u>Vorname, Nachname des Kindes:</u> _____
<u>Anschrift des Zahlungsempfängers:</u> Merseburger Straße 4, 90491 Nürnberg	Bitte ankreuzen:
<u>Gläubiger- Identifikationsnummer:</u> DE 24ZZZ00000484731	<input type="checkbox"/> Gruppe mit pädagogischem Zusatzangebot (mind. 14 Std.)
<u>Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):</u> _____	<input type="checkbox"/> Lernzeitgruppe Kl. 5 (12 Stunden)
<u>Einzugsermächtigung:</u> Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Verein der Offenen Ganztagschule der Veit-Stoß-Realschule e.V. widerruflich, die von mir/ uns zu entrichtenden Zahlungen in Höhe von: <p style="text-align: center;">mtl. 25 € Projekt- & Materialgeld (OGS-Gruppe mit päd. Zusatzangebot) oder mtl. 25 € Lerntutoren- und Lerntrainingsgeld (Lernzeitgruppe Klasse 5)</p> bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/ unserem Konto einzuziehen.	
<u>SEPA- Lastschriftmandate:</u> Ich ermächtige/ Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Verein der Offenen Ganztagschule der Veit-Stoß-Realschule e.V. Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Verein der Offenen Ganztagschule der Veit-Stoß-Realschule e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.	
<u>Hinweis:</u> Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Bei nicht Deckung des Kontos, werde ich / werden wir für die Stornogebühren aufkommen. Der Einzug für das Mittagessen erfolgt <u>monatlich</u> zur Mitte des jeweiligen Monats Projekt- & Materialgeld oder Lerntutorengeld werden gestaffelt im <u>Oktober, Januar, April und Juli</u> zur Monatsmitte im jeweiligen Monat eingezogen.	
<u>Zahlungsart:</u> <input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung	
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____	
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____ Straße _____ Postleitzahl Ort	
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):	
D E _____	
Ort: _____ Datum: _____	
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____	

