

---

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37ZZZ00000477610  
Mandatsreferenz: (wird nachgetragen)

---

Name, Vorname des Kindes, Name d. Schule

---

Name, Vorname des Kontoinhabers

---

Straße und Hausnummer:

---

PLZ, Ort:

## **Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats**

### **Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige FormSoft interaktiv e.K. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von FormSoft interaktiv e.K. auf mein Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

Der Lastschrifteinzug erfolgt jeweils zum Monatsanfang bzw. wenn das Budget aufgebraucht ist.

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.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Kontoinhabers

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich FormSoft interaktiv e.K. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

### **Datenschutzerklärung:**

FormSoft interaktiv e.K. versichert Ihre persönlichen Daten, gemäß der Datenschutzgesetze zu schützen und sich an die gesetzlichen Regelungen zu halten. Personenbezogene Daten werden nur im technisch notwendigen Umfang erhoben, der für den Betrieb und der Abrechnung der Essensverpflegung notwendig ist. Ihre Daten werden in keinem Fall an Dritte verkauft oder weitergegeben, sofern Dritte dies nicht gerichtlich erzwingen.

Ich/Wir haben die Erklärung zur Kenntnis genommen und sind damit einverstanden. Die Erklärung kann jederzeit widerrufen werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Sorgeberechtigten