

Bitte geben Sie dieses Formular im Schulsekretariat ab.
Oder im Amt für Schule und Bildung, Abrechnungsstelle Schulmensen,
Bergstraße 25, 26122 Oldenburg

SEPA-Lastschriftmandat für die Teilnahme am Mittagessen in Schulen

Ich ermächtige die Stadt Oldenburg (Oldb), Zahlungen für das Mittagessen in Schulen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Oldenburg (Oldb) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Daten des Kontoinhabers:

Name, Vorname:
Straße und Hausnummer:
Postleitzahl und Wohnort:

Bankdaten:

Name des Kreditinstitutes:
IBAN:
BIC:

Daten des Kindes:

Name, Vorname:
Schule:

Zahlungspflichtiger (nur bei Abweichung vom Kontoinhaber)

Name, Vorname:

Einwilligungserklärung

Die mit Ihrer ausdrücklichen Einwilligung erhobenen und gespeicherten Daten werden ausschließlich zu den vorgenannten Zwecken genutzt. Eine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte erfolgt nur, sofern die Stadt Oldenburg hierzu gesetzlich verpflichtet ist. Mir ist bekannt, dass ich zur Abgabe der Einwilligungserklärung nicht verpflichtet bin und ich diese Einwilligungserklärung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Der Widerruf bewirkt, dass meine aufgrund dieser Einwilligungserklärung erfassten Daten gelöscht und keine Einziehung der Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift ausgeführt werden kann.

Mit der Verwendung der oben angegebenen Daten durch die Stadt Oldenburg zum Zwecke der Einziehung von Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift erkläre ich mich hiermit einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers bzw. Vertretungsberechtigten