

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift-Mandat

Hiermit ermächtige/n ich/wir\* den

Landeswohlfahrtsverband Hessen  
GläubigerID: DE51ZZZ00000463681  
**Johann-Peter-Schäfer-Schule**  
Johann-Peter-Schäfer-Straße 1  
61169 Friedberg

Widerruflich, die von mir/uns\* zu entrichtenden Zahlungen bezüglich der Teilnahme an der  
Mittagsverpflegung für

**Name, Vorname des Kindes:** \_\_\_\_\_

bei Fälligkeit zu Lasten meiner/unserer\* Bankverbindung mittels Lastschrift einzuziehen.

**Name des Zahlungspflichtigen:** \_\_\_\_\_

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

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

**Name des Kreditinstituts:** \_\_\_\_\_

Sollte mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht ausweisen, besteht seitens des  
kontoführenden Kreditinstituts (s. o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.  
Die Mandatsnummer wird Ihnen mit dem Ersten Lastschrifteinzug über Ihren Kontoauszug  
bekannt gegeben.

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

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Von der **Schule** auszufüllen:

ZAD Zahlungspflichtiger: \_\_\_\_\_

Vertragsnummer Kind: \_\_\_\_\_

Beginn der Abbuchung: \_\_\_\_\_ (Monat/Jahr)      Freigabe Bankverb.: \_\_\_\_\_

Von der **Verbandshauptkasse** auszufüllen:

Mandatsnummer: \_\_\_\_\_      Eintrag LAS am Vertrag erledigt: \_\_\_\_\_

Beendet am: \_\_\_\_\_      Grund: \_\_\_\_\_

\*) nicht Zutreffendes bitte streichen