

**Daten für die neue Teilnahme am Lastschriftverfahren  
(SEPA-Lastschriftmandat)**

Nachname des Schülers:.....

Vorname:.....

Geburtsdatum:.....

Schule:.....

Klasse:.....

Tel.:.....

E-Mail: .....

Erziehungsberechtigte/r:.....

Unterschrift der Erziehungsberechtigten:.....

Kontoinhaber:.....

Geldinstitut:.....

BIC: .....

IBAN: .....

**Hiermit ermächtige ich die Stadt Lohne, wiederkehrende Zahlungen für die Mit-  
tagsverpflegung von meinem Konto einzuziehen.**

Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten:.

.....