



## Mittagessen an Ganztagschulen

### Anmeldung zur Teilnahme und Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

<b>Personensorgeberechtigte/r</b>		<b>Kontoinhaber</b> (abweichend vom Personensorgeberechtigten)
Name(n), Vorname(n):		Name(n), Vorname(n):
Straße, Hausnummer		Straße, Hausnummer
PLZ, Ort		PLZ, Ort
<b>Name der Schule</b>		
<input type="checkbox"/>	Mittagessen Offene Ganztagsklasse	<b>Schülerin/Schüler:</b>
<input type="checkbox"/>	Mittagessen Gebundene Ganztagsklasse	<b>Geburtsdatum:</b> <b>Klasse:</b>

### SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger ID: DE1692700000015589

Ich ermächtige die Stadt Ingolstadt, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Ingolstadt 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.

Ihre Daten werden zum Zweck der Durchführung des SEPA-Lastschriftverfahrens für Forderungen der Stadt Ingolstadt verarbeitet. Rechtsgrundlage ist die uns von Ihnen erteilte Einwilligung nach Art. 6 Abs. 1 Buchst. a) DSGVO, die Sie hiermit erteilen. Die Erteilung dieser Einwilligung ist freiwillig. Diese Einwilligung können Sie jederzeit widerrufen. Bitte beachten Sie, dass der Widerruf Ihrer Einwilligung nur für die Zukunft gilt. Die Daten werden im Lastschriftverfahren per Datentransfer an das von Ihnen angegebene Bankinstitut übermittelt. Weiterführende Hinweise zum Datenschutz finden Sie unter [www.ingolstadt.de/datenschutz](http://www.ingolstadt.de/datenschutz) unter dem Punkt Datenschutzerklärung.

<b>Kreditinstitut</b>	
<b>IBAN-Nr.</b>	DE_____
<b>Konto Nr. / Bankleitzahl</b>	
<b>BIC</b> (wenn Kreditinstitut im Ausland)	

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort)

Sofern der Kontoinhaber nicht der/dem Personensorgeberechtigten entspricht, wird dessen Zustimmung zur Erteilung des Sepa-Mandats versichert

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Kontoinhaber/in)

#### Wichtige Hinweise:

1. Ihre Bank wird bei fehlender Deckung, die Lastschrift zurück fordern. Die anfallende Bankgebühr müssen Sie tragen.
2. Gebühren die der Stadt bei unberechtigtem Widerspruch gegen die Einziehung entstehen, müssen Sie erstatten
3. Abbuchungen von einem Sparkonto sind nicht möglich.
4. Bitte teilen Sie Änderungen Ihres Kontos rechtzeitig mit.
5. Ihre Daten werden in einer EDV-Anlage gespeichert und verarbeitet, soweit dies zum Einzug notwendig ist.