

Anlage zum Essengeldvertrag vom \_\_\_\_\_

## ESM Wirtschaftsdienste GmbH (EWD) , Körnerstraße 7, 19055 Schwerin

Gläubiger-Identifikationsnummer der ESM Wirtschaftsdienste: DE20ZZZ00000023471

Mandatsreferenz : Deb.-Nr.: \_\_\_\_\_ Essengeld für Kind/Essenteilnehmer: \_\_\_\_\_  
(nur von EWD auszufüllen) Name, Vorname

### KOMBIMANDAT

#### Erteilung einer Einzugermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

##### 1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die ESM Wirtschaftsdienste GmbH widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

##### 2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die ESM Wirtschaftsdienste GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der ESM Wirtschaftsdienste GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

e-mail Adresse (für Rechnungsempfang) \_\_\_\_\_

Kontonummer - - - - -

Bankleitzahl - - - - -

*(IBAN und BIC - siehe Kontoauszug oder EC-Karte)*

IBAN DE - - - - -

BIC - - - - -

Name Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Datum der Unterschrift \_\_\_\_\_

Unterschrift des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird die ESM Wirtschaftsdienste GmbH Sie über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

**Anmeldeformular für die Mittagsversorgung der Grund- und Realschule Feldberg**

bitte per Fax an: 039831 51 101

oder per Mail an [feldberg.kueche@suchthilfe-mv.de](mailto:feldberg.kueche@suchthilfe-mv.de)

**Anschrift:**

Anrede \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Name, Vorname des Kindes/Essenteilnehmer \_\_\_\_\_

Strasse / Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

**Kontakt:**

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**zusätzliche Informationen:**

Schule / Klasse \_\_\_\_\_

**Bankverbindung:**

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Kontonummer \_\_\_\_\_

Bankleitzahl \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

**An dieser Stelle besteht die Möglichkeit einen Freitext einzutragen:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bitte ankreuzen:

Ich stimme zu, dass mir die Rechnung an o.g. E-mail zugesandt wird.

Hiermit bestätige ich, dass ich die AGBs, die Widerrufserklärung und die Datenschutzbestimmungen (siehe internet [www.ewd-feldberg.de](http://www.ewd-feldberg.de)) akzeptiere.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum / Unterschrift Antragsteller