

Bildungseinrichtung Buckow e. V.
Vergleichbare Einrichtung für berufliche Rehabilitation



Bereich Versorgung und Schulessen
OT Lichterfelde, Buckow 17
16244 Schorfheide
Mail: essenbestellung@bebuckow.de
Internet: www.bebuckow.de

Schule bitte eintragen

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Bildungseinrichtung Buckow e.V., von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift den Unkostenbeitrag für die Teilnahme am Schulessen einzuziehen.

Angaben zum Kunden

Name des Essenteilnehmers _____

Klasse des Essenteilnehmers _____

Angaben zum Kontoinhaber

Name des Zahlungspflichtigen _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Angaben zum Lastschriftverfahren

Kreditinstitut _____

BIC _____

IBAN DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

gültig ab _____

Ort

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift des Kontoinhabers

Sollten Sie Leistungen aus Bildung und Teilhabe (BuT) erhalten, fügen Sie die Kostenübernahmeerklärung unbedingt der Anmeldung bei.