



Bitte geben Sie pro Kind nur eine Lastschriftanzeige ab – diese gilt für den gesamten Zeitraum, während dem Sie für Ihr Kind Essen bestellen möchten.
Sollten Sie im Verlauf eines Schuljahres (Sept.-Juni) keine Online-Essensbestellung tätigen, erlischt der von uns vergebene Online-Zugangscode und die SEPA-Lastschriftanzeige wird vernichtet.

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Core Direct Debit Mandate

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

AT48ZZZ00000068233

Wiederkehrende Zahlung / recurrent payment

Einmalige Zahlung / one-off payment

Name und Adresse des Creditors / creditor's name and address

Saeid Pour Jahani e.U.
Engerthstrasse 165-167/10
1020 Wien

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor

VB0KD0010D (c) ÖGV-Nur zur Verwendung für Mitglieder des ÖGV.

Zahlungspflichtiger / debtor name

Zahlungspflichtiger Strasse und Hausnummer / debtor street and number

Zahlungspflichtiger PLZ und Ort / debtor postal code and city

Zahlungspflichtiger Land / debtor country

Zahlungspflichtiger IBAN / debtor IBAN

Zahlungspflichtiger SWIFT BIC / debtor SWIFT BIC

Verwendungszweck / reason for payment

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit (abweichender Zahlungspflichtiger) / this mandate is valid for the agreement with (debtor ultimate)

Name des Schülers

Schulname und Klasse des Schülers

E-Mail Adresse für Zugangsdaten (Onlinebestellung)

Telefonnummer für Rückfragen

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Creditor, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Note: I can (We can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

ICH ERKLÄRE MICH EINVERSTANDEN MIT DER VERARBEITUNG MEINER OBEN ANGEFÜHRTEN DATEN SOWIE DER DATEN MEINES KINDES (WIDERRUF AUF DATENSCHUTZ@SCHULKANTINE.AT).

Ort / location

Datum / date

Unterschrift(en) / signature(s)

VOLKSBANK WIEN AG
1030 Wien, Dietrichgasse 25
AG, Wien, Handelsgericht Wien
FN 211524s, UID ATU 52403000