



Jacqueline Grey
Lämmermannstraße 2
98544 Zella-Mehlis
Tel. 03682 - 44 43 2
03682 - 48 66 00
0170 89 47 222
FAX 03682 - 48 66 01
www.speise-service.de

Speiseservice Reckwell • Lämmermannstr. 2 • 98544 Zella-Mehlis

Info-Blatt

(Bitte geben Sie dieses Blatt vollständig ausgefüllt bei der Essenausgabe ab.)

Informationen des Kindes:

Name:

Klasse:

Kundennummer:

Anschrift:

Erziehungsberechtigte/r:

Telefon und/oder Handynummer:

E-Mail-Adresse:

SEPA- Lastschriftmandat

Wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

| |
|--|
| Speiseservice Reckwell Inh. Jacqueline Grey Lämmermannstraße 2 98544 Zella-Mehlis |
|--|

| | |
|---------------------------------|------------------------|
| Gläubiger-Identifikationsnummer | DE 87ZZZ1228751 |
|---------------------------------|------------------------|

| | |
|-----------------|--|
| Mandatsreferenz | |
|-----------------|--|

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

| | |
|-------------------------------|-----------------|
| (Name des Zahlungsempfängers) | Jacqueline Grey |
|-------------------------------|-----------------|

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

| | |
|-------------------------------|-----------------|
| (Name des Zahlungsempfängers) | Jacqueline Grey |
|-------------------------------|-----------------|

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

| | |
|--|--|
| Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) | |
| Kreditinstitut (Name) | |
| BIC | |
| IBAN | |

| | |
|---------------|--------------|
| Ort und Datum | Unterschrift |
|---------------|--------------|