



Schule: _____

Daten des Schülers:

Vorname: _____

Zu/Nachname: _____

Klasse: _____

Daten des Erziehungsberechtigten:

Vorname: _____

Zu/Nachname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____ (bitte nur eine E-Mail Adresse angeben)

COOL IS(S)T GESUND Schulbuffets e.U.

Inh. Etem Parlatan

1030 Wien; Barichgasse 2/9

0699 11 32 85 04

info@coolisstgesund.at

www.coolisstgesund.at

FN 366713i

Übermittlung der Speisepläne:

Menüplan per E-Mail

Menüplan in der Schule

Zahlung per Einzugsermächtigung:

Zahlungspflichtiger		
Name (Titel, Vorname, Nachname)		Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Postfach)
Kontonummer	Bankinstitut	Bankleitzahl
BIC:		
IBAN:		

BIC und IBAN sind bitte unbedingt anzugeben!

AUFTRAGSERTEILUNG:

Hiemit ermächtige(n) ich/wir **COOL IS(S)T GESUND Schulbuffets e.U. widerruflich**, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Einzug einzuziehen.

Damit ist auch meine/unserer kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich/Wir habe(n) das Recht, innerhalb von acht Wochen nach erfolgter Abbuchung oder nach erfolgtem Einzug ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner/unserer Bank zu veranlassen.

Ort, Datum

Unterschrift(en) des (der)
Kontozeichnungsberechtigten

Erklärung:

Die Abbuchung erfolgt jeweils nach einem konsumierten Monat, spätestens 5 Tage nach Beginn des neuen Speiseplans, unter Berücksichtigung aller Abbestellungen des Vormonats.

Bei Fehlbuchungen(mangelnde Kontodeckung) werden die anfallenden Bankspesen von Ihnen getragen.

Unterschrift des/der
Erziehungsberechtigten