

**Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats  
Ellerbeker Grundschule**

---

**Zahlungsempfänger:** KSVB Franken, Spyridon Franken,  
Masurenring 6, 24149 Kiel

**Gläubiger - Identifikationsnummer:**

**DE 96 ZZZ 00000098733**

**Mandatsreferenz** (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

\_\_\_\_\_ **Klasse:**

**Name des Kindes, Einrichtung**

**Karten - Nr. für Bildungskinder** \_\_\_\_\_

(Nur bei Bildungskarte)

**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

**SEPA - Lastschriftmandant:(ab 2/2014)**

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Wir werden ihre Daten über die Firma SAMS-ON in einer Cloud, nach den Vorgaben der DSGVO konform speichern, die nur von uns gepflegt wird. Ich stimme hiermit zu.

Hier der Link für den Paragraphen §28

<https://www.datenschutzzentrum.de/artikel/1205-Kurzpapier-Nr.13-Auftragsverarbeitung,-Art.-28-DS-GVO.html>

**Hiermit erklären Sie auch, dass Ihr Kind am Essentag, sollte es noch nicht bestellt haben, noch kostenpflichtig nachbestellen darf. Ja / Nein**

**Name des Zahlungspflichtigen: (Kontoinhaber)**

\_\_\_\_\_  
 **Name, Straße, Ort und Telefonnummer E-Mail**

\_\_\_\_\_  
 **IBAN des Zahlungspflichtigen (Kontonummer)**

\_\_\_\_\_  
 **BIC (Bankleitzahl des Kreditinstitut)**

**Pflichtangaben, dringend ausfüllen, ansonsten kein Essen**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift