

Einrichtung:

BoHe Stralsunder
Küchenbetriebsgesellschaft mbH
An der Werft 5
18439 Stralsund
Telefon 03831 28 34 34 34
post@werftkoeche.de

Ummeldung zur Essenversorgung - Schule -

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Mein Kind:

mit der Kundennummer:

wechselt von
Grundschule:

zur Schule:

in die Klasse:

Wechsel ab:

E-Mail-Adresse:
(für den Rechnungsversand)

Ort, Datum

Unterschrift

Wichtig

Füllen Sie bitte die Anlage zur Ummeldung der Mittagsversorgung vollständig aus und schicken diese an folgende Adresse:

→ post@werftkoeche.de

oder

→ BoHe Stralsunder Küchenbetriebsgesellschaft mbH
"Werftkoeche"
An der Werft 5
18439 Stralsund

**WERFTKÖCHE**

eat food feel good

SEPA-Lastschriftmandat für Essenversorgung

BoHe Stralsunder
Küchenbetriebsgesellschaft mbH
An der Werft 5
18439 Stralsund
Telefon 03831 28 34 34 34
post@werftkoeche.de

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76ZZZ00002746514

Kundennummer: _____ gültig ab (MM/JJ) _____

Name des Kindes: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die BoHe Stralsunder Küchenbetriebsgesellschaft mbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BoHe Stralsunder Küchenbetriebsgesellschaft mbH auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname / Name (in Druckbuchstaben)
Straße und Hausnummer
PLZ, Ort
Kreditinstitut (Name, BIC, acht oder elf Stellen)
IBAN
DE _____

- ☐ offene Forderungen und Gebühren, welche vor dem heutigen Datum in Rechnung gestellt wurden, dürfen ebenfalls abgebucht werden

Ort, Datum

Unterschrift
Kunde

BoHe Stralsunder
Küchenbetriebsgesellschaft mbH