Angaben zum Kind:

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Anschrift:	
Postleitzahl:	
Ort:	
Schule:	
Münsterlandkartennummer:	

☐SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

SEPA-Lastschriftenmandat	
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE34ZZZ00002129186	
Mandatsreferenz (wird durch Outlaw ausgefüllt):	
SEPA-Einzugsermächtigung für den Einzug des Essensgeldes: Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen	
SEPA-Einzugsermächtigung für den Einzug Ferienbeitrag / Ferienessensbeitrag Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen	
SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige hiermit die Outlaw gemeinnützige Gesellschaft für Kinder- und Jugendhilfe mbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Outlaw gemeinnützige Gesellschaft für Kinder- und Jugendhilfe mbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
Name, Vorname Kontoinhaber:in:	
Name der Bank:	
IBAN:	
BIC:	
Datum, Unterschift(en):	

Wir benötigen von jedem Elternteil ein SEPA-Lastschriftmandat. Sollten Sie BUT-berechtigt sein, kreuzen Sie dies bitte an und geben oben die Münsterlandkartennummer an. Sollte der Bewilligungszeitraum nicht mehr gültig sein, verwenden wir Ihr SEPA-Lastschriftmandat.

☐Erklärung „Bildung und Teilhabeberechtigung (BUT)“

Angaben zu den Sorgeberechtigten:

Mit diesem Schreiben erkläre ich /wir (Name/n des / der Sorgeberechtigten):

dass mein / unser Kind „Bildung und Teilhabe“ berechtigt ist.

Datum, Unterschrift des / der Sorgeberechtigten