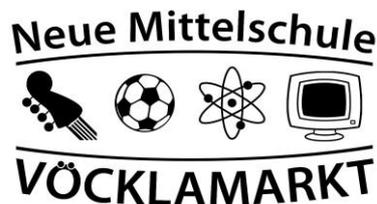


Schulweg 8, 4870 Vöcklamarkt  
Schulkennzahl: 417132  
Tel.: 07682 / 6231  
FAX: 07682 / 62313  
email: s417132@lsl.eduhi.at



<https://nmsvmarkt.wordpress.com>

Vöcklamarkt, 2013-09-09

Liebe Eltern!

Um Ihnen Kosten (z.B. Gebühr für Überweisung mittels Erlagschein) und uns zusätzliche und unnötige Verwaltungsarbeit zu ersparen, haben wir in der Hauptschule das Inkasso auf Basis **EINZUGS-ERMÄCHTIGUNG** umgestellt. Dies wird von allen Betroffenen (Eltern, Schüler und Lehrer) als sehr vorteilhaft empfunden. Sie als erziehungsberechtigte Eltern brauchen nämlich damit Ihrer Tochter / Ihrem Sohn für diverse Zahlungen kein zusätzliches Bargeld in die Schule mitgeben.

Auf dem Weg der Einzugsermächtigung werden folgende Leistungen beglichen:

- a) **Längerfristige Aktionen mit Anmeldung:** Schülerausspeisung, ...
- b) **Verpflichtende Beiträge:** Werk- und Bastelbeiträge, Kopierbeitrag
- c) **Einmalige Zahlungen:** Projektwoche, Wandertag, Unkosten für Schulveranstaltungen (Lesungen, Theater,...), Jugendzeitschriften (Topic, JÖ,...)

Wir versprechen Ihnen **stets im Voraus** (im Mitteilungsheft) bekannt zu geben, **welcher Betrag zu welchem Zweck** abgebucht wird. Sollte unerwarteter Weise einmal irrtümlich eine Abbuchung erfolgen, so haben Sie innerhalb von 42 Tagen das Recht auf gebührenfreie Rückbuchung.

Wir danken für Ihr Verständnis.

Die Lehrerinnen und Lehrer der Hauptschule Vöcklamarkt

## Einzugsermächtigung SEPA-Lastschrift-Mandat

Mandatsreferenz: 417132

ZAHLUNGSEMPFÄNGER

Wiederkehrende Zahlungen

CREDITOR-ID: AT45ZZZ00000034434

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen **die Neue Mittelschule Vöcklamarkt**, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der **Neuen Mittelschule Vöcklamarkt** auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA-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/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Schülers (der Schülerin): \_\_\_\_\_

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

Name und genaue Anschrift des Kontoinhabers	
IBAN	BIC

An die  
NMS Vöcklamarkt  
Schulweg 8  
4870 Vöcklamarkt

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des/der Kontozeichnungsberechtigten