Svolení k inkasu pro číslo účtu 171927476/0300 na stravné v menze JU

Tento formulář odevzdejte prosím vyplněný až po zadání svolení k inkasu ve své bance. Děkujeme.

Příjmení a jméno:

Číslo účtu: -

Předčíslí

Kód banky:

Číslo stravovací karty:

Maximální částka:

Částka, do které chcete měsíčně doplňovat stav konta v menze (doporučujeme 1700 Kč).
Musí být stejná nebo nižší než jste zadali limit inkasa!

Minimální částka:

Minimální inkasovaná částka (doporučujeme 100 Kč)

Datum: …..... Podpis: ….....