

Name/Vorname: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gemeindeverwaltung Aidlingen

-KITA-

Hauptstr. 6

71134 Aidlingen

Bürgermeisteramt Aidlingen, Hauptstr. 6, 71134 Aidlingen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE05ZZZ00000055654

SEPA-Lastschrift

Ich ermächtige die Gemeindeverwaltung Aidlingen, Zahlungen von eigenem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeindeverwaltung Aidlingen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: -wie oben-

Abweichend:

Name/Vorname: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____
Kreditinstitut: _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (11-stellig)

D	E																			
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN (22-stellig)

Dieses Mandat gilt (bis auf Widerruf)

für mein Kind _____ | ____ | ____ | ____
Name, Vorname, Geb.-Datum

Art der Forderung: Gebühren für die Betreuung in der Grundschule

Buchwaldschule Schallenbergsschule

Betreuung des Kindes ab/seit: _____

(ab diesem Datum soll die Abbuchung der Gebühren erfolgen)

Ort, Datum

Unterschrift des **Verfügungsberechtigten** (Telefon-Nr. für evtl. Rückfragen)

Hinweis: Dieses Mandat ist nur gültig, wenn es mit Originalunterschrift eingereicht wird (kein Fax, kein Mail)