

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für den Kita-Elternbeitrag und Essengeld (Einzugsermächtigung)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE45 ZEH 000 000 91 018

Ich/Wir ermächtige/n die Stadt Zehdenick, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Zehdenick auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich bin damit einverstanden, dass das angegebene Girokonto auch für Erstattungen verwendet wird.

Mir ist bekannt, dass bei einer Rücklastschrift die Einzugsermächtigung sofort gelöscht wird.

Name des Zahlungspflichtigen
Name des Kontoinhabers
Anschrift (PLZ, Ort und Straße, Nr.)
Zahlungsart Wiederkehrende Zahlung / Kita - Elternbeitrag und Essengeld
IBAN des Kontoinhabers
BIC des Kontoinhabers
Ort / Datum
Unterschrift des Kontoinhabers

Das Original ist einzureichen.

Wird von der Stadtverwaltung Zehdenick ausgefüllt!	
Personennr.	Mandatsnr.