

Mandatsreferenz-Nr.
(Kassenzeichen)

Name
der/des Kontoinhaber(s)

Straße und Hausnr.

Ortsteil

Postleitzahl und Ort

Telefon, E-mail Adresse
(freiwillige Angaben)

SEPA – Lastschriftmandat

(Einzugsermächtigung)

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Gemeindekasse widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Elternbeiträge für die Betreuung meines/unseres Kindes

Vor- und Nachname des Kindes

Geb.-Datum

in der Kindertagesstätte (KiTa) OGS (Offene Ganztagschule) 8-1-Betreuung

Name der Kindertagesstätte oder Grundschule

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos

BIC

IBAN

Name der Bank

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/ unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift(en)