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 eigenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ist 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

☐ Buchhaldenschule ☐ Schallenbergschule

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)