



Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Gemeinde Altshausen
Hindenburgstraße 2
88361 Altshausen

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE08ZZZ00000050556

Name des zu betreuenden Kindes/der zu betreuenden Kinder*:

Mandatsreferenz (bitte ankreuzen)

Betreuung in Schulwochen mit vorliegender Anmeldung im Lastschriftverfahren fortlaufend in 11 Monatsbeiträgen einzuziehen, fällig am 1. des gebührenpflichtigen Monats

Betreuung in Ferienwochen und an unterrichtsfreien Schultagen/Nachmittagen anhand vorliegender Anmeldung und mit Vorankündigung im Lastschriftverfahren einzuziehen.

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Gemeinde Altshausen nach der **Satzung über die Benutzung des Betreuungsangebots und die Erhebung von Gebühren im Rahmen der kommunalen Schulkindbetreuung** Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, von der Gemeinde Altshausen auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Name

Tel.: _____

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): (Zu finden auf Ihren Kontoauszügen)

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

BIC (8 oder 11 Stellen): (Zu finden auf Ihren Kontoauszügen)

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

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

*pro Familie bitte ein Formular ausfüllen.