

SEPA – Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Gemeinde Wöllstadt

Gültig ab _____



Kontoinhaber	
Name	
Vorname	
Adresse	
Kassenzeichen (Gemeinde)	
IBAN	
BIC	
Kreditinstitut	

(Beitrag gemäß aktueller Satzung)

- Hiermit ermächtige ich den Zahlungsempfänger widerruflich, den Elternbeitrag, für die Inanspruchnahme eines Betreuungsplatzes bei vereinbarter Fälligkeit im Lastschriftverfahren einzuziehen.

Kindertagesstätte

- Hiermit ermächtige ich den Zahlungsempfänger widerruflich, die Kosten, für die Inanspruchnahme des Mittagessens bei vereinbarter Fälligkeit im Lastschriftverfahren einzuziehen.

Hinweise:

1. Sorgen Sie dafür, dass Ihr Konto die für die einzuziehenden Beträge notwendige Deckung aufweist. Andernfalls besteht das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung.
2. Zur Durchführung des Abbuchungsverfahrens ist es notwendig, dass die Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden.
3. Lastschriften, die an die angegebene Bank weitergeleitet werden, enthalten die Angaben zum Zahlungsgrund.
4. Die Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden. Sie gilt bis zum Widerruf oder bis zum Erlöschen des Zahlungsgrundes.
5. Sollte sich Ihre Bankverbindung ändern, bitten wir um rechtzeitige Mitteilung, damit Rückbuchungsgebühren vermieden werden. Die Abbuchung von Sparkonten ist nicht möglich.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers