

Bitte Anschrift eintragen:

Fachbereich Bildung/Betreuung/Kultur

Bitte senden Sie uns das SEPA-Mandat als **Original** zurück.

Kein Fax, keine E-Mail!

Gläubiger-ID: DE47ZZZ00000102234

Abgabenart

1.	Kindergartengebühren	(600)	<input type="checkbox"/>
2.	Essensgeld Kindergarten	(610)	<input type="checkbox"/>
3.	Ganztagesbetreuung	(620)	<input type="checkbox"/>
4.	Kinderkrippe	(630)	<input type="checkbox"/>
5.	Ferienbetreuung	(640)	<input type="checkbox"/>
6.	Verlässliche Grundschule	(660)	<input type="checkbox"/>
7.	Jugendmusikschule	(670)	<input type="checkbox"/>
8.	Volkshochschule		<input type="checkbox"/>

Debitor-Nummer/bei VHS Kurs-Nr.

Wiederkehrende Zahlungen **Einmalige Zahlung**

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

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

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Stadt Bad Wurzach ist berechtigt, entstandene Bankgebühren (z. B. Rücklastschriftkosten) wieder einzuziehen.

 Kontoinhaber (Vorname, Name, Anschrift:

 Kreditinstitut:

 BIC:

 IBAN:

Bad Wurzach, den.....

.....
 (Unterschrift des bzw. der über das Konto Verfügungsberechtigten)