

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (Einzugsermächtigung)



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Stadt Velburg, Hinterer Markt 1, 92355 Velburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE87ZZZ00000245656**

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Stadt Velburg den Betreuungsbeitrag und den zusätzlichen Unkostenbeitrag (Frühstück, warmes Mittagessen) für die Teilnahme an der Ferienbetreuung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Velburg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vom Zahlungspflichtigen auszufüllen:

Name und Anschrift des Kontoinhabers:

Vorname _____ Familienname _____

Straße u. Haus-Nr. _____ PLZ / Ort _____

Kreditinstitut (Name) _____

IBAN-Nr.

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

BIC-Nr. (8 oder 11 Stellen)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(die IBAN und BIC Nummern finden Sie auf Ihrem Kontoauszug oder auf der Rückseite ihrer EC-Karte!)

Ort, Datum _____

Unterschrift des Kontoinhabers _____