Absender: Nachname/Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Bürgermeisteramt
-Gemeindekasse-
Hauptstr. 6
71134 Aidlingen

Bürgermeisteramt Aidlingen, Hauptstr. 6, 71134 Aidlingen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE05ZZZ00000055654

SEPA-Lastschrift

Ich ermächtige die Gemeindeverwaltung Aidlingen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich 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.

_____
Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____
Straße und Hausnummer (Kontoinhaber)

_____
PLZ und Ort (Kontoinhaber)

_____
Kreditinstitut

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
BIC (11-stellig)

☐☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐
IBAN (22-stellig)

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, und **Unterschrift** des Verfügungsberechtigten Telefonnummer für Rückfragen

Hinweis: Dieses Mandat ist nur gültig, wenn es im Original zugesandt wird (kein Fax, kein Mail)