

# SEPA – Lastschriftmandat

DE48ZZZ00000067199  
Glaubiger-Identifikationsnummer

Bürgermeisteramt Notzingen  
Bachstraße 50  
73274 Notzingen

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die oben genannte Institution, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genannter Institution auf mein (unser) Konto gezogenen 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.

Ort und Datum der Unterschrift(en)

Unterschrift(en)

**Bitte im Original an o. g. Adresse zurückschicken!**

## Zahlungspflichtiger

Name

Straße und Hausnummer

Land PLZ und Ort

DE

IBAN

Swift BIC

## Folgende bis zum Widerruf dieses SEPA-Lastschriftmandats anfallende Gebühren

- Kindergarten (monatlich im Voraus)
- Kernzeit (monatlich im Voraus)
- Ferienbetreuung (Kernzeit)
- Mittagessen (monatlich im Folgemonat)

## Abweichender Zahler

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit

### Zahlungsart (bitte nicht zutreffendes streichen)

- Wiederkehrende Zahlung
- Einmalige Zahlung