

Zahlungsempfänger: Stadt Lauf a.d.Peg.
Gläubiger-Identifikationsnummer:

Urlasstr. 22, 91207 Lauf a.d.Pegnitz
DE64ZZZ00000052943

FAD (lt. Bescheid):

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

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.

Meine/ Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/ wir von meinem/ unserem Kreditinstitut erhalten kann/ können.

Name des Kontoinhabers

Name und Vorname

Anschrift des Kontoinhabers

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Land

Kreditinstitut

Name und Ort

Konto

BIC (Business Identifier Code)

IBAN (International Bank Account Number)

Unterschrift(en)

Ort

Datum

Unterschrift(en)

Das obige Mandat gilt für:

Vor- u. Nachname der betreuten Kinder:

Alle Gebühren im KITA Bereich:
oder:

Nur KiGa und Krippenbeiträge:

Nur Essensgebühren:

Nur musikalische Früherziehung:

Nur Englischgebühren:

Hinweise:

Bitte beachten Sie, dass ein Mandat immer für alle Kinder gilt, die eine KITA der Stadt Lauf a.d.Peg. besuchen. Die Essensgebühren beziehen sich **nur** auf die während des Besuches einer **KITA** anfallenden Kosten.

Bitte sorgen Sie zu den Fälligkeiten für eine ausreichende Kontodeckung. Bankgebühren wegen Rücklastschriften müssen wir Ihnen in Rechnung stellen.

Die Abgabe des Mandates kann ausschließlich im Rathaus der Stadt Lauf a.d.Pegnitz erfolgen.