Anlage 6

Stadt Donaueschingen
Amt 6 – Bildung und Soziales
Rathausplatz 2
78166 Donaueschingen

SEPA-Basis-Lastschriftmandat
städtische Betreuungseinrichtungen
(für wiederkehrende Zahlungen)

_____
Name/Stempel der Kinderbetreuungseinrichtung

Name, Vorname (Kind): _____

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE9210000000286985

Buchungszeichen:
(wird vom Amt Bildung und Soziales vergeben)

Zahlungspflichtiger:

Name, Vorname / Firma: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Kontoinhaber/in: (falls abweichend)

Name, Vorname / Firma: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Ich ermächtige/wir ermächtigen die Stadt Donaueschingen, wiederkehrende Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Donaueschingen 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Information: Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den Bescheiden, Rechnungen und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort finden Sie auch die genauen Einzugsbeträge.

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: D E __ __I__ __ __ __I__ __ __ __I__ __ __ __I__ __ __ __I__ __

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift der kontoführenden Person(en)