

Nachname, Vorname des Kindes:

Stadt Korntal-Münchingen
Saalplatz 4
70825 Korntal-Münchingen

Klasse des Kindes:

Gläubiger-ID: DE87ZZZ00000193567

SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug von Forderungen

Wiederkehrende Zahlung(en)

Mandatsreferenz (Kassenzeichen): 1211

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Stadt Korntal-Münchingen, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Korntal-Münchingen auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Für den Fall, dass ich (wir) nicht der (die) Bescheidempfänger bin (sind), bin ich (sind wir) damit einverstanden, dass die Vorabankündigung an den Bescheidempfänger gesendet wird und ich (wir) mit der Unterrichtung des Bescheidempfängers als unterrichtet gelte (gelten).

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.

Zahlungspflichtiger

Nachname, Vorname:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Kontoinhaber *(nur falls abweichend vom Zahlungspflichtigen)*

Nachname, Vorname:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Bankverbindung

Kreditinstitut (Name):

IBAN:

BIC:

Ort,

Datum

Unterschrift(en):

Bitte beachten, dass eingehende Ermächtigungen per Fax oder Mail nicht berücksichtigt werden können. Bitte geben Sie das Formular im Original an die Schule zurück.