

SEPA-Lastschriftmandat

Gemeinde Handewitt
-Der Bürgermeister-
Wiesharder Platz 1
24983 Handewitt



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37ZZZ00000021322

Die Mandatsreferenz wird Ihnen noch separat von der Gemeinde Handewitt mitgeteilt

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Gemeinde Handewitt, folgende wiederkehrende Zahlungen:

Betreuung im Rahmen des offenen Ganztages in Jarplund / Weding

von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Handewitt auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen - beginnend mit dem Belastungsdatum - die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten hierbei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich stimme / wir stimmen einer Verkürzung der Vorabankündigung auf 3 Tage vor Fälligkeit (Belastungsdatum) zu. *(wenn nicht, bitte streichen)*

Az. (Eintragung erfolgt durch Fachamt): _ _ _ _ _ - _ _ _ _ _ - _ _ _ _ _

Angaben zum Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Name/n, Vorname/n/: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Telefonnummer (tagsüber): _____

E-Mail: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN (siehe Kontoauszug) DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

BIC (8 oder 11 Stellen) _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _

Ort und Datum (Angabe ist erforderlich!)

Unterschrift/en des/r Kontoinhaber/s

Den ausgefüllten Vordruck bitte **nicht** faxen oder mailen! Das erteilte Mandat ist nur im Original wirksam.

Mein Kind: _____ (Name, Vorname)

Geburtsdatum: _____

wird ab _____ in der Betreuung im Rahmen des offenen Ganztages
am Standort

Jarplund oder Weding (bitte entsprechend ankreuzen)

aufgenommen.

Name, Vorname, Erziehungsberechtigte(r)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Telefon Nr.(tagsüber): _____

Betreuungszeit: von _____ Uhr bis _____ Uhr

Hinweis der Betreuten Grundschule:

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern bzw. Erziehungsberechtigten

Bestätigung der Betreuung im Rahmen des offenen Ganztages:

Die Anmeldung wird von mir bestätigt und die Gebühr auf _____ Euro festgesetzt.

(Mitarbeiter / in)

Vermerk der Gemeindeverwaltung:

Az.: _____

erfasst am: