

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats



**Stadt Kitzscher**

Zahlungsempfänger:

Stadtverwaltung Kitzscher, Ernst-Schneller-Str. 1, 04567 Kitzscher  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE64ZZZ00000304852

## **SEPA-Lastschriftmandat**

Mandatsreferenz:

**Kassenzeichen:**

(Aktenzeichen/ Buchungszeichen)

\_\_\_\_\_

**Name des Kindes:**

(Platzgeld Kita/Hort)

\_\_\_\_\_

zum 05.  15.  des laufenden Monats

Ich ermächtige die Stadtverwaltung Kitzscher, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtverwaltung Kitzscher auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Die entstehenden Kontogebühren für Rücklastschriften sind vom Kontoinhaber zu tragen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

DE																				
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

				DE						
--	--	--	--	----	--	--	--	--	--	--

BIC (8 oder 11 Stellen)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bitte drucken Sie dieses Formular vollständig ausgefüllt aus und senden es unterschrieben an uns zurück.