Einzugsermächtigung/
SEPA-Basislastschriftmandat

SINGEN

Gläubiger-Indentifikationsnummer: DE58ZZZ00000089620

Stadtkasse Singen
Hohgarten 2
78224 Singen (Htwl.)

Der Eigenanteil pro Mittagessen beträgt 3,50 €. Dieser wird von der Stadt Singen in einer Summe monatlich zum 1. des Folgemonats per Lastschrift eingezogen.

Mandatsreferenz: * 5._____._____.___ _____
(Buchungszeichen) Name des Kindes

* Ich bin (Wir sind) einverstanden, dass die Mandatsreferenz im Nachhinein eingetragen und erst mit dem Bescheid bzw. der Vorabankündigung mitgeteilt wird.

Einzug für: Mittagessen J.-P.-Hebel-Schule

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Stadt Singen

X wiederkehrende Zahlungen (bitte ankreuzen)

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Ich erkläre mich (Wir erklären uns) bereit, dass die Frist für die Vorabankündigung auf 3 Kalendertage vor Fälligkeit verkürzt wird. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Singen auf mein Konto (unser Konto) gezogene(n) Lastschrift(en) 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.

Zahlungspflichtiger: (Kontoinhaber)

Name, Vorname, Firma: _____

Straße und Haus-Nr.: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC:

IBAN:

Dieses SEPA-Lastschriftsmandat gilt für die Vereinbarung (oder den Vertrag/ den Bescheid) mit:

Name, Vorname: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Kontoinhabers _____