

Zahlungspflichtige/r / beide Elternteile:

Name des Kindes:

Anschrift:

Name der Grundschule:

Klasse:

Landratsamt Wartburgkreis
Finanzverwaltung
Sachgebiet Kreiskasse
Erzberger Allee 14
36433 Bad Salzungen

SEPA-Lastschrift-Mandat für die Hortgebühren (Sach- und Personalkosten)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE22WAK00000020913

Mandatsreferenz: *(wird Ihnen gesondert bekannt gegeben)*

SEPA-Lastschrift-Mandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie, bis auf Widerruf, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen zu Lasten meiner/unserer Bankverbindung bei der

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Bezeichnung des Kreditinstituts: | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BIC: | <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN: | <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kontoinhaber: | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

mittels Lastschrift zum Fälligkeitstermin, **1. des laufenden Monats**, einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Wartburgkreis auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Ort, Datum

Unterschrift(en) des Kontoinhabers bzw. beider Elternteile