

Stadt Hattersheim am Main
Referat Kinder, Jugend,
Senioren und Soziales (I/4 j)
Verwaltungsgebäude
Untertorstraße 5
65795 Hattersheim am Main

Zahlungspflichtige/r:

Name: _____
Straße: _____
Wohnort: _____

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) die Stadtkasse Hattersheim - jederzeit widerruflich - die von mir/uns zu entrichtenden Zahlung der Benutzungsgebühren für eine städtische Betreuungseinrichtung durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse Hattersheim auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Stadtkasse ist berechtigt, vom Auftraggeber zu verantwortende Gebühren, die durch Rücklastschriften entstehen, gegen diesen geltend zu machen. Darüber hinaus dürfen bestehende Rückstände von der Stadtkasse eingezogen werden.

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

Gültig ab _____ für wiederkehrende Zahlungen,
Aus buchungstechnischen Gründen ist das SEPA-Lastschriftmandat erst ab dem Folgemonat der Freigabe gültig.

gültig bis _____ / bis auf Widerruf.

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _____ BIC: _____

Anschrift der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers (falls abweichend vom Gebührenpflichtigen):

Name, Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Ort, Datum

Unterschrift der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers

Name/n des Kindes/der Kinder: _____

Name der Einrichtung: _____

Bitte das SEPA-Basis-Lastschriftmandat im Original unterschrieben zurücksenden!