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)*

S E P A - L a s t s c h r i f t - M a n d a t

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: | | | | | | | | | | | |

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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