Isny Allgäu

Kindergarten Felderhalde

SEPA Basis Lastschriftmandat

Stadt Isny im Allgäu

Stadtkasse

Wassertorstraße 1-3

88316 Isny im Allgäu

Buchungszeichen:
4600._____

Name des Kindes:
_____

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE71ZZZ00000057473

Ich/ Wir ermächtige/n die Stadt Isny ihn Allgäu, wiederkehrende Zahlungen für nachstehend Mandatsreferenzen (wird mit dem Beitragsbescheid mitgeteilt)

☐	Kindergartenbeitrag	Mandatsreferent: _____
☐	Hort an der Schule	Mandatsreferent: _____
☐	Verlässliche Grundschule	Mandatsreferent: _____
☐	Mittagsbetreuung Do.	Mandatsreferent: _____
☐	Ferienbetreuung	Mandatsreferent: _____
☐	Mittagessen Mensa	Mandatsreferent: _____
☐	_____	Mandatsreferent: _____

bei Fälligkeit von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Basis Lastschriftmandat einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Isny im Allgäu auf mein/ unser Konto gezogene/n Lastschrift/en einzulösen.

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

Zahlungspflichtiger:

Name, Vorname: _____

Straße u. Hausnummer: _____

PLZ/ Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____ IBAN: DE_____

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Erfasst am:_____

von:_____

SEPA Basis Lastschriftmandat