

Name Kind/Klasse:

\_\_\_\_\_ Erfasst am

**SEPA-Basislastschriftmandat**

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE7ZZZ00000125161**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Stadt Bad Waldsee jederzeit widerruflich

- wiederkehrende Zahlungen

[10 Monate je Schuljahr (Oktober bis Juli); monatliche Zahlung am 1. Werktag des Monats fällig]

die von mir/uns nachstehende Forderungen bei Fälligkeit mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Bad Waldsee auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift 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.

Ihre Mandatsreferenznummer setzt sich aus der Adress-Nummer +Abgabeart = Kassenzeichen

		1157	
	Adress-Nr	Abgabeart	

Wird von der Stadt Bad Waldsee ausgefüllt

Wird von den **Eltern** ausgefüllt:

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Kreditinstituts \_\_\_\_\_

**Anschrift des Kontoinhabers**

**Name, Vorname** \_\_\_\_\_

**Straße** \_\_\_\_\_

**Ort** \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Dieses SEPA-Mandat muss im **Original** abgegeben werden, da es nur mit Originalunterschrift gültig ist (d.h. **KEIN** Scan, Fax, eMail-Anhang, o.Ä.).

KoordinationsStelle Mens<sup>1a</sup>  
Koordination Betreuungsangebote  
z. Hd. Herrn Dümmler  
Döchbühlweg 19  
88339 Bad Waldsee