

Einzugsermächtigung/SEPA - Basislastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE38ZZZ00000055351** (der Stadt Herbolzheim)

Mandatsreferenz/Buchungszeichen _____

Ich ermächtige/wir ermächtigen die Stadt Herbolzheim

wiederkehrende Zahlungen für **das Mittagessen in der Kernzeit- und/oder
Nachmittagsbetreuung an der
Grundschule** _____

von meinem/unserem Konto bei Fälligkeit mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt
Herbolzheim auf mein/unser gezogene Konto Lastschrift(en) 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/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):

Name, Vorname/Firma: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut (Name): _____

Ort, Datum

Unterschrift/en

Wichtig: Das Dokument muss unterschrieben im Original vorliegen.