|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name Kind: |  |  |
|  |  |  |
| Betreuungszeit: |  |  |
|  |  |  |
| Zeitraum: |  |  |
|  |  |  |
| wird von Frau Criste ausgefüllt |  | Erfasst am |

**SEPA-Basislastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnummer: DE72ZZZ00000125161**

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

* wiederkehrende Zahlungen

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**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.2210.151000 |  | 1156 |  |
| Betreuung nachmittags | 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 |  |

SEPA-Mandat ist nur mit Originalunterschrift gültig.

**Realschule**

**Frau Criste**

Döchtbühlweg 1

88339 Bad Waldsee