

Absender/in

Stadt Oschersleben (Bode)
Markt 1
39387 Oschersleben (Bode)

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE81ZZZ00000015486
Mandatsreferenz:
(wird Ihnen später mitgeteilt)

Einzugsermächtigung / SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/wir ermächtigen die Stadt Oschersleben (Bode), die fälligen Beträge von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Oschersleben (Bode) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften 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/unsrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kassenzeichen

Zahlungsart

- einmalige Zahlung
 wiederkehrende Zahlung

Kita-Beitrag

Hortbeitrag

Name des Kindes:

Name der Einrichtung:

Sepa gültig ab:

Kontoinhaber/in

Name, Vorname; Name der juristischen Person		
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)		
Kreditinstitut	BIC	IBAN

Zahlungspflichtige/r

Name, Vorname; Name der juristischen Person
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)

*nur auszufüllen falls von der Kontoinhaberin/ dem Kontoinhaber abweichend

Zur Einhaltung der Informationspflicht bei Erhebung von personenbezogenen Daten gemäß Artikel 12 EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) ist mir die Datenschutzerklärung im Zusammenhang mit der Erfassung und Verarbeitung von personenbezogene Daten des Formulars „Einzugsermächtigung/SEPA-Basis-Lastschriftmandat“ ausgehändigt worden.

Datum, Ort

Unterschrift