

Anschrift der Einrichtung/Stempel
Schillerschule Hochdorf
Schillerstr. 33, 71735 Eberdingen

Karl-Ehmann-GS Nussdorf
Schloßstr. 37, 71735 Eberdingen

**Erteilung eines
SEPA-Lastschriftmandats
Elternbeitrag**
Grundschulkinderbetreuung Schulferienbetreuung
Essensabrechnung

Gemeinde Eberdingen, Stuttgarter Straße 34, 71735 Eberdingen
Gläubiger-Identifikationsnummer DE70ZZZ00000094448

Kind aufgenommen zum:

Kinder in der Familie

Mandatsreferenz (wird von uns ausgefüllt)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Gemeinde Eberdingen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Eberdingen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber): Vor- und Nachname (Kind): m w d

x

x

Straße und Hausnummer

x

Postleitzahl und Ort

x

IBAN (22 Stellen)

D	E																				
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (11 Stellen, Zahlen und Ziffern)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

x

x

Ort

Datum

x

.....

- Unterschrift -