Anschrift der Einrichtung/Stempel	**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats Elternbeitrag** • Besuchsgeld • Verpflegungsgeld

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 ❑

Straße und Hausnummer
✘

Postleitzahl und Ort
✘

IBAN (22 Stellen)

D	E																				

BIC (11 Stellen, Zahlen und Ziffern)

✘ ✘

Ort Datum

✘.....

- Unterschrift -