

SEPA-Basislastschriftmandat

Stadtverwaltung Konstanz
Kämmerei – Stadtkasse
Benediktinerplatz 2
78459 Konstanz

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE27H1000000069808

Schulkindbetreuung: _____

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Stadt Konstanz, **wiederkehrende Zahlungen** von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Konstanz auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Einmalige Zahlungen sind ausgeschlossen.

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.

Betreuungsgebühren	5	8	8	3	0								
Gebühren Mittagessen	5	8	8	3	1								

Kontoinhaber / Kontoinhaberin:

Name, Vorname / Firma: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung des Vertrages mit:

(nur ausfüllen, wenn der Kontoinhaber mit dem aufgeführten Zahlungspflichtigen nicht übereinstimmt)

Name, Vorname: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____