

Sepa-Lastschriftenmandat

Betreuungskind:

Aktenzeichen: 51.3.24.

Main-Taunus-Kreises
Der Kreisausschuss
Amt für Jugend, Schulen und Kultur
Schulkindbetreuung
Am Kreishaus 1-5
65719 Hofheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87ZZZ00000232561

Mandatsreferenznummer:

Wird vom Main-Taunus-Kreis ausgefüllt

Angabe der Bankverbindung für die Abbuchung und mögliche Rückerstattungen zu viel geleisteter Teilnehmerbeiträge im Rahmen der Schulkinderbetreuung

Ich / Wir ermächtige/n den Main-Taunus-Kreis, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Main-Taunus-Kreis von meinem / unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs die grundsätzlich 14-tägige Frist zur Information vor dem ersten Einzug auf 7 Tage verkürzt wird.

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 / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/Kontoinhaberin

PLZ / Wohnort

IBAN

DE

Name des Geldinstitutes

_____, den _____ / _____
Ort, Datum Unterschrift