

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (s.u.), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger (s.u.) 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/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

wiederkehrende Zahlung

Kundendaten:

Name, Vorname

Name des Kindes

Straße

Postleitzahl und Ort

Deb. Nr.

Mandatsreferenz

Rossogts-

-001

} wird von uns ausgefüllt!

Abweichender Kontoinhaber:

Name, Vorname

Straße

Postleitzahl und Ort

Zahlungsempfänger:

Arbeiterwohlfahrt (Träger)

Arbeiterwohlfahrt Kreisverband Fürth-Land e. V.

Name der Einrichtung

offene Ganztagschule an der MS Roßtal

Straße

Wilhelm-Löhe-Straße 17

Postleitzahl und Ort

90547 Roßtal

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE49ZZZ00000419194

Kontodaten:

Name des Kreditinstituts:

Kontonummer:

BIC (Bank Identifier Code)

BLZ:

IBAN (Int. Bank Account Numer)

SEPA-Mandat gilt für:

Betreuungsgeld, Essensgeld bzw. Betreuungsgeldanteile, gemäß Vertrag vom _____ und vereinbarte Zusatzleistungen.

Fälligkeit und Zahlung der Entgelte:

Nach § 6 Elternbeitrag/ Fälligkeit der Benutzerordnung, ist dieser monatlich im Voraus fällig.

Das Essensgeld ist zum 1. des Folgemonats fällig.

Vorankündigungsfrist fälliger Zahlungen wird wie folgt vereinbart:

Die Abbuchung erfolgt im Zeitraum zwischen dem dritten und 15. Bankarbeitstag des Monats.

Zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs beträgt die Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung mindestens einen Tag vor Belastung.

Ort, Datum, Unterschrift:

Ort, Datum, Unterschrift:

Erziehungsberechtigte/r

rechtliche/r Betreuer/-in

Kontoinhaberin / Kontoinhaber bzw.

Kontobevollmächtigte / Kontobevollmächtigter

Bezeichnung / Version:	Erstellt / Datum:	Geprüft / Datum	Genehmigt / Datum	Seite:
Datei: SEPA Lastschrift oGTS Version: 2022.01	René Rosenzweig 11.11.2022	René Rosenzweig 11.11.2022	René Rosenzweig 11.11.2022	1 von 1
letzte Bearbeitung: 21.11.2022 durch René Rosenzweig				