Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Stadt Glashütte, Hauptstraße 42, 01768 Glashütte, Zahlungen von meinem/unserem Konto
ab
mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Glashütte, Hauptstraße 42, 01768 Glashütte auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Dieses Lastschriftmandat umfasst:
- Die Elternbeiträge für alle in den Kindereinrichtungen der Stadt Glashütte untergebrachten Kinder meiner Familie
zum 1. des lfd. Monats <u>oder</u> zum 15. des lfd. Monats
- Das Getränke-/Kinderkassengeld gemäß den Regelungen in der jeweiligen Kindereinrichtung
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.
Vor dem ersten Einzug einer SEPA- Basis- Lastschrift wird mich/uns die Stadt Glashütte über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.
Vorname und Name (Kontoinhaber)
Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort
Name Kreditinstitut
/
SWIFT- BIC (8- oder 11-stellig) – internationale Bankleitzahl
DE/ / / / / / /
IBAN (22-stellig)- internationale Kontonummer
Datum, Ort und Unterschrift