

STADT RATINGEN – DER BÜRGERMEISTER – Minoritenstr. 3, 40878 Ratingen

SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige/wir ermächtigen die Stadtkasse Ratingen, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse Ratingen 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.

Die Mandatsreferenz ist das Kassenkonto. Sollte Ihnen dieses Kassenkonto noch nicht bekannt sein, wird Ihnen die Stadt Ratingen die Mandatsreferenz vor dem ersten Einzug einer SEPA - Lastschrift mitteilen.

Das SEPA – Lastschriftmandat gilt nur für das von Ihnen angegebene Kassenkonto.

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE52ZZZ00000140847**

Kassenkonto (=Mandatsreferenz)
(Kassenkonto)

Elternbeitrag für Kindertagespflege für:.....
(Art der Forderung)

(Name Kontoinhaber)

(Anschrift)

(Kreditinstitut)

(BIC/SWIFT)

DE _____
(IBAN)

(Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber)