



Große Kreisstadt
Waldshut-Tiengen

Zurück an:

Johann-Peter-Hebel-Schule
- Schulkindbetreuung -
Breitenfelder Straße 20
79761 Waldshut-Tiengen

Stadtverwaltung Waldshut-Tiengen
- Stadtkasse -
Kaiserstr. 28 - 32
79761 Waldshut-Tiengen

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE37ZZZ00000267993

SEPA – Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Bitte im Original zurückgeben!

FAD/Kassenzeichen/Adress-Nr.: _____ (bitte unbedingt angeben)

Zutreffendes bitte ankreuzen

☐ **Neue** Bankverbindung

☐ **Änderung** der Bankverbindung

☐ **Grundsteuer**

☐ **Gewerbesteuer**

☐ **Hundesteuer**

☐ **Miete**

(Objektname / Flst.-Nr. / Objekt-Nr. / Adresse)

☐ **KiTa-Beitrag**

(Name des Kindergartens)

☐ **Gebühr Schul- und Ferienbetreuung**

(Name der Schule)

Name, Vorname des Kindes/der Kinder: -----

☐ **Sonstiges:** -----

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Stadt Waldshut-Tiengen, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Waldshut-Tiengen 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. Wird der Betrag zurückbelastet, erlischt meine (unsere) Einzugsermächtigung und ich (wir) komme(n) zusätzlich für die anfallenden Bankgebühren auf. Danach muss ich (müssen wir) der Stadt eine neue Einzugsermächtigung zukommen lassen.

Zahlungspflichtiger

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Telefonnummer/Mobilnummer

PLZ, Ort

E-Mail

IBAN

BIC

Kontoinhaber

Name der Bank

Abbuchten ab: ☐ sofort ☐ rückwirkend

Datum

Unterschrift

Unterschrift des abweichenden Kontoinhabers