

Stadt Heringen (Werra)
SEPA-Basis-Lastschriftmandat
Gläubiger Identifikationsnummer: DE72ZZZ00000091114

Magistrat der Stadt Heringen (Werra)

-Stadtkasse-

Obere Goethestraße 17

36266 Heringen (Werra)

**SEPA-Lastschriftmandat Benutzungsgebühren und Verpflegungspauschale Kita /
Kinderkrippe**

Ich ermächtige die Stadtkasse Heringen (Werra), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse Heringen (Werra) auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Jegliche über dieses Formular erhobenen personenbezogenen Daten werden nicht an Dritte weitergeben und nur für den Zweck der Bearbeitung Ihres Vorganges verwendet, es sei denn, der Magistrat der Stadt Heringen (Werra) ist gesetzlich zur Weitergabe der erhobenen Daten verpflichtet.

Kassenzeichen (entnehmen Sie bitte dem Bescheid, soweit vorliegend)

KONTINHABER:

Name, Vorname	Name des Kindes
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Kreditinstitut (Name)	
IBAN	BIC

Ort, Datum

Unterschrift