

An den
Kreisausschuss des Landkreises
Waldeck-Frankenberg
- FD Finanzen 2.1.2 -
Südring 2
34497 Korbach

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n den Landkreis Waldeck-Frankenberg, vertreten durch den Kreisausschuss, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift für das Betreuungsangebot meiner/ unserer Tochter bzw. meines/ unseres Sohnes

(Name des Kindes/der Kinder)

an der

(Schule)

einziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Landkreis Waldeck-Frankenberg auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die dabei mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

(Vorname und Name (Kontoinhaber))

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

IBAN:

DE _____ BIC: _____ oder _____
(22 Stellen) (8 Stellen) (oder 11 Stellen)

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Landkreis Waldeck-Frankenberg über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

_____, den _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift der/des Kontoinhaber(s))