

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats



An die
Stadtverwaltung Horb a. N.
Fachbereich 1 - Stadtkasse -
Marktplatz 8
72160 Horb a. N.

Name des Zahlungsempfängers: Stadtverwaltung Horb am Neckar	
Straße, Hausnummer: Marktplatz 8	Postleitzahl, Ort 72160 Horb am Neckar
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE53ZZZ00000039658	

Bitte **ausgefüllt und unterschrieben im Original** zurück an die Stadtverwaltung Horb a. N.. Eine Übermittlung per Fax oder per Mail ist aufgrund der aktuellen Rechtslage leider **nicht** möglich!

Zahlungspflichtige/r

Name, Vorname:	Straße, Hausnummer:
Postleitzahl, Ort:	Telefon (Angabe freiwillig):
E-Mail-Adresse (Angabe freiwillig):	Mandatsreferenz (wird von der Stadtverwaltung ausgefüllt):

Das SEPA-Lastschriftmandat soll für folgende Forderung/en gelten (zutreffendes bitte ankreuzen):

- Kindergartenbeitrag
- Sonstiges:

Kindergartenkind

Name, Vorname:

Kontoinhaber/in und Bankverbindung

Name, Vorname:	Name des Kreditinstituts:
IBAN: D E	
BIC: 	

Ich ermächtige die Stadt Horb a. N. widerruflich, Zahlungen von meinem Konto bei Fälligkeit mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Horb a. N. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Mir ist bekannt, dass das Lastschriftverfahren eingestellt wird, falls meine Bank die Lastschrift nicht mehr einlöst. Die anfallenden Bankgebühren für das Nichteinlösen gehen zu meinen Lasten.

Ort, Datum:	Unterschrift:
-------------	---------------