

SEPA-Lastschriftmandat

Stadt Blomberg
Fachbereich Kämmerei und Finanzen
Am Martiniturm 1



32825 Blomberg

Gläubiger/in	Stadt Blomberg
Gläubigeridentifikations-Nr.	DE41BLG00000076346
Mandatsreferenz/Kassenzeichen	

1. Zahlungspflichtige/r

Name/Firma	
Straße Hausnummer	
Telefon (freiwillig)	Fax (freiwillig)

Vorname	
PLZ	Ort
E-Mail (freiwillig)	

2. Kontoinhaber (falls abweichend)

Familiennamen	
Straße Hausnummer	
Telefon (freiwillig)	Fax (freiwillig)

Vorname	
PLZ	Ort
E-Mail (freiwillig)	

3. Bankverbindung

Kreditinstitut	
IBAN	

BIC

4. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die oben genannte Behörde, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der oben genannten Behörde auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Elternbeitrag wird durch die Stadt Blomberg per SEPA-Lastschriftmandat eingezogen. Auf die Prenotifikation wird mit Unterzeichnung verzichtet. Das Kassenzeichen bzw. Mandatsreferenz wird im SEPA-Lastschriftmandat nach der Berechnung der Elternbeiträge durch die Stadt Blomberg generiert und nachträglich im SEPA-Lastschriftmandat erfasst. Das Kassenzeichen bzw. Mandatsreferenz wird mit dem Bescheid über die Festsetzung der Elternbeiträge mitgeteilt. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort	Datum	Unterschrift des Kontoinhabers
-----	-------	--------------------------------