

# SEPA-Basislastschriftmandat Elternbeiträge

**Zahlungsempfänger:**

**Stadt Freudenberg**  
Mórer Platz 1  
57258 Freudenberg  
Gläubiger ID: DE88ZZZ00000082290  
**Fax 02734 43115**

**SEPA-Basislastschriftmandat**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Stadt Freudenberg, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Freudenberg auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird die Stadt Freudenberg über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Hinweis: Ich kann/Wir können bei einer SEPA-Basislastschrift innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Diese Einzugsermächtigung/dieses SEPA-Basislastschriftmandat gilt ab \_\_\_\_\_  
(falls **nicht** ausgefüllt: **ab sofort**) für die nachfolgend aufgeführten Zahlungen:

*Elternbeiträge für die Teilnahme an außerunterrichtlichen Angeboten offener Ganztagschulen sowie außerunterrichtlichen Ganztags- und Betreuungsangeboten an den Grundschulen der Stadt Freudenberg*

**Bitte angeben (falls vorhanden) Kassenzahlen:** \_\_\_\_\_

**Mandatsreferenz** (wird von der Stadt Freudenberg mitgeteilt)

**Name(n) des/der Zahlungspflichtigen:** \_\_\_\_\_

**Anschrift:** \_\_\_\_\_

Für evtl. Fragen:

**Tel.-Nr./Handy-Nr.** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Bankverbindung:**

Name des Kreditinstitutes: \_\_\_\_\_

BIC: \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_

IBAN: D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

**Diese Angaben finden Sie auf Ihrem Kontoauszug**

Falls vom Zahlungspflichtigen abweichend:

Name des/der Kontoinhaber(s): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Kontoinhaber(s)