



SEPA Lastschrift - Mandat



Ermächtigung zum Einzug der Forderungen durch SEPA-Lastschriften:

Ich ermächtige den genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem genannten Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen SEPA-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.

Name und genaue Anschrift des Zahlungspflichtigen

AT

IBAN des Zahlungspflichtigen

bei (Bezeichnung der Kreditunternehmung)

BIC

Vor- und Nachname, Geb. Datum des Kindergartenkindes

*	Zahlungsempfänger	Zahlungsgrund
	Marktgemeinde St.Martin i.M.	Kostenbeitrag für den – von der Gemeinde freiwillig zur Verfügung gestellten - Kindergartentransport
	Marktgemeinde St.Martin i.M.	Mittagessen
	Kindergarten Markt	Regiebeitrag/Werkbeitrag
	Kindergarten Markt	Elternbeitrag (bis zum vollendeten 30. Lebensmonat oder Nachmittagstarif vom 30. Lebensmonat bis zum Schuleintritt)
	Kindergarten Bergstraße	Regiebeitrag
	Kindergarten Bergstraße	Elternbeitrag (bis zum vollendeten 30. Lebensmonat oder Nachmittagstarif vom 30. Lebensmonat bis zum Schuleintritt)

* Zutreffendes bitte ankreuzen

Ort, Datum (tt.mm. jjjj)

Unterschrift des/der Kontozeichnungsberechtigten