

Stadt Wittingen
Abt. 2.3 – Bildung und Generationen
Bahnhofstraße 35
29378 Wittingen

Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift

Bitte senden Sie den Vordruck ausschließlich per Brief zurück. Eine Erteilung per Telefon, Fax oder E-Mail ist nicht möglich, da Ihre Unterschrift im Original vorliegen muss.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige die Stadt Wittingen, wiederkehrend Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Wittingen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE28ZZZ00000078035

Mandatsreferenz: Diese entnehmen Sie bitte Ihrem Kontoauszug bei der ersten Abbuchung.

Das SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Kindertagesstättenbeiträge der Stadt Wittingen.

Name/n des Kindes/der Kinder

Name/n Erziehungsberechtigte

Kontoinhaber/in

Anschrift des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin

D	E																				
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in