



SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger/Gläubiger

Landeshauptstadt Dresden
Eigenbetrieb Kindertageseinrichtungen Dresden
Postfach 12 00 20
01001 Dresden

Ich/Wir ermächtige(n) die Landeshauptstadt Dresden - Eigenbetrieb Kindertageseinrichtungen, Zahlungen von dem benannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Landeshauptstadt Dresden auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir innerhalb von 8 Wochen - beginnend mit dem Belastungsdatum - die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann/können. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandatsreferenz wird von der Landeshauptstadt Dresden vergeben

Gläubiger ID: DE77 055 000 001 435 01

Personenkennnummer (PKN): _____

Vertragsgegenstand laut Forderung: Elternbeitrag

auch rückwirkende Forderungen und Nebenforderungen

Zahlungspflichtige/-r

Nachname, Vorname: _____

Anschrift: _____

Kontoinhaber/-in (ggf. abweichend zu Zahlungspflichtige/-r)

Nachname, Vorname: _____

Anschrift: _____

IBAN:

BIC:

Zahlart

wiederkehrend

Datum, Unterschrift Kontoinhaber/-in