

Absender/in (Vor- und Nachname, Adresse)
--

Stadtverwaltung Ahaus FB Finanzen Rathausplatz 1 48683 Ahaus

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE38ZZZ00000000934

SEPA-Lastschriftmandat

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

Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von acht Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattungen des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

1. Zahlungspflichtige/r

Familiennamenname		Vorname	
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort

2. Bankverbindung

Name Kreditinstitut:
IBAN: DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ _
Kontoinhaber (wenn dieser von Zahlungspflichtige/r zu 1. abweicht):

3. Schulverpflegung / AHAUS CARD

Buchungsnummer (<u>nicht</u> Kartennummer)	Name des Kindes
Schule	Klasse

4. Einzuziehender Betrag

Betrag	bitte ankreuzen:
15 €	<input type="checkbox"/>
20 €	<input type="checkbox"/>
30 €	<input type="checkbox"/>
40 €	<input type="checkbox"/>
50 €	<input type="checkbox"/>

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

Vermerk: Lastschrift in EDV eingegeben: am: _____ durch: _____