

SEPA-Basislastschrift

Zahlungsempfänger

Name, Vorname / Firma: Gemeinde Neuhausen a.d.F.
Straße und Hausnummer: Schlossplatz 1
Postleitzahl und Ort: 73765 Neuhausen a.d.F.
Gläubiger-Identifikationsnr.: DE79ZZZ00000226012

Mandatsreferenz (Buchungszeichen; wird von der Gemeinde ausgefüllt):

Angaben der Eltern

	Mutter	Vater
Nachname, Vorname :	_____	_____
Straße, Hausnr. :	_____	_____
PLZ, Wohnort :	_____	_____

Angaben des Kindes

Nachname, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, die wiederkehrenden Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Angaben zur Bankverbindung (Zahlungspflichtiger)

Kontoinhaber : _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____ IBAN: _____

Die Elternanteile für Bausteine während der Schulzeit sind an 10 Monaten im Schuljahr fällig. Sie werden jeweils zum Anfang des Monats, von Oktober bis Juli des entsprechenden Schuljahres, abgebucht. Die Pauschale für das Mittagessen wird an 11 Monaten im Schuljahr ebenfalls zum Anfang des Monats abgebucht. Elternanteile für Ferienbetreuung sowie das Mittagessen in den Ferien werden zeitnah abgebucht.

Ort, Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigten und
des Kontoinhabers (falls abweichend)