

Stadt Wernigerode
Stadtkasse
Marktplatz 1
38855 Wernigerode

Kassenkonto: (Vergabe durch die Stadt Wernigerode)

01000

SEPA-Basis-Lastschriftmandat Kinderbetreuung

Gläubiger Identifikationsnummer Stadt Wernigerode	DE77 ZZZ 000 004 557 44
Mandatsreferenznummer (Vergabe durch die Stadt Wernigerode)	

Ich/wir ermächtige/n die Stadt Wernigerode widerruflich, Zahlungen bei Fälligkeit von/
meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise/n ich/wir
mein/ unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Wernigerode auf meinem/ unserem
Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann/können ich/wir
die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die Bedingungen meines/ unseres
Kreditinstitutes.

Zahlungspflichtige/r

Name, Vorname/Firma	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort, Ortsteil	
Telefonnummer (freiwillige Angabe)	
E-Mail (freiwillige Angabe)	
Zahlungsgrund	Betreuungsgebühr Verpflegungspauschale

Kontodaten

Kontoinhaber	
Anschrift (falls abweichend v. Zahlungspfl.)	
Kreditinstitut (Name)	
IBAN	
BIC (nur bei Konten im Ausland erforderlich)	
abw. Pers. ID (Vergabe durch die Stadt Wernigerode)	

Die SEPA-Basis-Lastschrift gilt ab: _____

Unterschrift Zahlungspflichtiger

Ort, Datum

Unterschrift d. Kontoinhabers, falls nicht mit dem Zahlungspflichtigen identisch

Das SEPA-Mandat ist handschriftlich zu unterschreiben.