

zurück an:

Stadt Kornwestheim - Stadtkasse
Jakob-Sigle-Platz 1
70806 Kornwestheim

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE83KWH0000061137

Lastschriftmandat (bisher: Einzugsermächtigung)

Zahlungspflichtige(r) – nicht zwingend Gebührensschuldner laut § 6 der Satzung

Name	Vorname
Straße	PLZ Ort
Name	Vorname
Straße	PLZ Ort

Bankverbindung

IBAN DE	BIC
---------	-----

(bitte entnehmen Sie IBAN und BIC Ihrem Kontoauszug)

Name des Kreditinstituts

Kontoinhaber/-in, Name	Vorname
------------------------	---------

Kassenzeichen (für die das Lastschriftmandat erteilt werden soll - bitte einzeln auflühren)

1.	BZ.: 5.0206.	Betreuungskosten
2.	BZ.: 5.0246.	Verpflegung
Einrichtung:		
Name und Vorname des Kindes		

SEPA - Lastschriftmandat

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

Hinweis für Unternehmen: Die Firma ist nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrags zu verlangen. Die Firma ist berechtigt, ihr Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Hinweis für Sonstige: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------