

Offene Ganztagschule Müssen

SEPA - Lastschriftmandat (für zukünftige Forderungen)

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, wiederkehrend Zahlungen (Gebühren der Offenen Ganztagschule Müssen) von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen

Angaben zum SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:	Amtskasse Büchen
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE11ZZZ00000071163
Mandatsreferenz (vom Amt auszufüllen):	

Hinweise: 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.
Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Kontoinhaber: _____

Anschrift des Kontoinhabers: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Kassenzeichen / Name des Kindes : _____

Jeweils pro Kind ein SEPA auffüllen!

Wenn das obengenannte Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Bei Rücklastschriften verliert das SEPA-Mandat seine Gültigkeit, die entstandenen Kosten sind durch den Kontoinhaber zu tragen.

Hinweis: Die Überweisungsträger/SEPA-Lastschriften enthalten die Angaben des Zahlungsgrundes und werden an die von Ihnen bezeichnete Bank weitergegeben.

Hinweise:

1. Die Teilnahme am SEPA-Lastschriftverfahren ist freiwillig.
2. Mir ist bekannt, dass meine Bank durch Überweisungsträger/SEPA-Lastschrift über den jeweiligen Zahlungsgrund (Gebühren der Offenen Ganztagschule Müssen) unterrichtet wird.
3. Zur Durchführung des Abbuchungsverfahrens ist es notwendig, dass Ihre personenbezogenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden.
4. Die Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden. Sie gilt bis zum Widerruf.
5. Bitte reichen Sie die Ermächtigung vollständig ausgefüllt und unterschrieben ein. Beachten Sie bitte, dass Abbuchungen von Sparkonten nicht möglich sind. Sollte sich Ihr Konto ändern, bitten wir um rechtzeitige Mitteilung, damit Rückbuchungsgebühren vermieden werden.
6. **Datenschutzhinweis:** Wir verweisen auf die Datenschutzbestimmung unter: www.amtbuechen.eu.

Ich stimme einer Verkürzung der Vorankündigung auf 3 Tage vor Fälligkeit zu

Ort, Datum	Unterschrift/en (Kontoinhaber)
------------	--------------------------------