

<b>Mandatsnummer:</b>		(wird von der Stadtkasse eingetragen und Ihnen mitgeteilt)
<b>Personenkonto:</b>		(wird vom Jugendamt eingetragen)

Stadtverwaltung - Stadtkasse –  über: <b>Jugendamt</b> Auf der Idar 17 55743 Idar-Oberstein	<b>Abgabepflichtige/r</b>	
	Name und Vorname	
	Straße und Hausnr.	
	Postleitzahl und Ort	
	(hier den Zahlungspflichtigen angeben, wenn vom Kontoinhaber abweichend)	

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE88ZZZ00000074918**

Ich / Wir ermächtige/n die Stadtverwaltung Idar-Oberstein, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Sepa-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die von der Stadtverwaltung Idar-Oberstein auf mein / unser Konto gezogenen Sepa-Lastschriften einzulösen.

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.

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass das angegebene Girokonto auch für Erstattungen verwendet wird. **Mir / Uns ist bekannt, dass bei einer Rücklastschrift die Einzugsermächtigung sofort gelöscht wird.**

Gleichzeitig bin ich / sind wir damit einverstanden, dass die Frist für die Benachrichtigung über eine bevorstehende Sepa-Lastschrift (Vorabankündigung) auf **3 Werktagen** vor dem jeweiligen Fälligkeitstermin verkürzt wird.

**Sofern nur die Abbuchung für bestimmte Forderungen gewünscht wird, habe ich / haben wir dies auf dem Sepa – Lastschriftmandat vermerkt (siehe unten).**

<b>Vor- und Zuname des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)</b>
<b>Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Ort</b>

<b>Zahlungsart</b> Das hiermit erteilte Sepa-Lastschriftmandat gilt für den <input type="checkbox"/> einmaligen <input type="checkbox"/> wiederkehrenden Einzug von Forderungen zu den jeweiligen Fälligkeiten.	<b>Zahlungsgegenstand</b> <input type="checkbox"/> Elternbeitrag Kindertagesstätte / Nebenkosten <input type="checkbox"/> Mittagessen Ganztagschule / Kindertagesstätte <input type="checkbox"/> Betreuende Grundschule / Betreuungskosten <input type="checkbox"/> Grundbesitzabgaben <input type="checkbox"/> Hundesteuer <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer <input type="checkbox"/> Sonstiges:
<b>Name des Kreditinstituts</b>	
<b>IBAN</b>	
<b>BIC</b>	
<b>Ort, Datum</b>	
<b>Unterschrift des Kontoinhabers/der Kontoinhaber</b>	

Vor dem ersten Einzug der SEPA-Lastschrift wird die Stadtverwaltung Idar-Oberstein Sie über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.