

SEPA - Lastschriftmandat zum Betreuungsvertrag über die Aufnahme und Betreuung von Kindern in Kindertageseinrichtungen

2023-06



DE30EBK00000327968

Gläubiger-Identifikationsnummer

Eigenbetrieb Kindertagesstätten
der Stadt Halle (Saale)
Ernst-Haeckel-Weg 10a
06122 Halle (Saale)

Kundennummer

Mandatsreferenz
wird vom Zahlungsempfänger (EB Kita) ausgefüllt

Erst-Mandat Änderungs-Mandat

SEPA - Lastschriftmandat

Die Zahlung der Kostenbeiträge erfolgt gemäß § 6 Abs 4 Satzung über Kostenbeiträge für die Nutzung der Kindertageseinrichtungen und Kindertagespflegestellen in der Stadt Halle (Saale) mittels SEPA-Lastschriftmandat. Ich/Wir ermächtige(n) den Eigenbetrieb Kindertagesstätten der Stadt Halle (Saale), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Eigenbetrieb Kindertagesstätten der Stadt Halle (Saale) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____ gültig ab dem (TT.MM.JJ)

Kind: Vorname, Name

Kindertageseinrichtung

Sorgeberechtigte Person 1 : Vorname, Name

Sorgeberechtigte Person 1 : Vorname, Name

_____ Kontoinhaber (Vorname, Name)

_____ Straße, Nr., PLZ/Wohnort

_____ Kreditinstitut

_____ BIC

_____ IBAN

Mit Vorliegen des SEPA-
Lastschrift-Mandates
werden alle fälligen
Forderungen abgebucht.

_____ Ort, Datum (TT.MM.JJ)

_____ Unterschrift

Hinweis: Eine Zusammenstellung der wichtigsten Informationen zur Datenschutzgrundverordnung der Europäischen Union im Hinblick auf die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten finden Sie unter: www.datenschutzhinweise.halle.de

erhalten
**Kindertageseinrichtung/
Verwaltung**

_____ Datum (TT.MM.JJ)

Posteingang

_____ Unterschrift