

Sepa-Lastschriftenmandat



main-taunus-kreis

Name des Kindes

Aktenzeichen

Wird vom Main-Taunus-Kreis ausgefüllt

Main-Taunus-Kreis
Der Kreisausschuss
Amt für Jugend und Schulen
Am Kreishaus 1-5
65719 Hofheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87ZZZ00000232561

Mandatsreferenznummer:

Wird vom Main-Taunus-Kreis ausgefüllt

Ich/Wir ermächtige/n den Main-Taunus-Kreis, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Main-Taunus-Kreis auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Name Kontoinhaber/Kontoinhaberin

PLZ, Wohnort

Straße und Hausnr.

IBAN– laut den Angaben auf den Kontoauszügen des Zahlungspflichtigen

Ä

Bitte zusätzlich auch folgende Felder ausfüllen:

Konto-Nummer

BLZ

bei (Name des Geldinstitutes)

_____, den _____ / _____
Ort, Datum Unterschrift