

## Einzugsermächtigung / SEPA-Basis-Lastschriftmandat

### Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift für die Stadtverwaltung Tauberbischofsheim, Marktplatz 8, 97941 Tauberbischofsheim Gläubiger-Identifikationsnummer: DE98ZZZ00000015180

Die Einzugsermächtigung / Das SEPA-Lastschriftmandat soll jeweils zum 5. jeden Monats für folgende Forderungen als Einzellastschriftmandat gelten:

Mandatsreferenz	Kassenzeichen (Bitte unbedingt angeben!)
<input type="checkbox"/> Schulkindbetreuung GS Schloss	5.0244.
<input type="checkbox"/> Schulkindbetreuung CMS Grundschule	5.0245.
<input type="checkbox"/> Schulkindbetreuung GS Impfingen	5.0247.
<input type="checkbox"/> Schulkindbetreuung GS Distelhausen	5.0248.

Vorname und Name des Kindes/der Kinder	Schule und Klasse

#### 1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Stadt Tauberbischofsheim widerruflich, die von mir zu entrichtenden wiederkehrenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Nach Benachrichtigung durch die Stadt Tauberbischofsheim über die Umstellung auf die SEPA-Lastschrift gilt das folgende SEPA-Lastschriftmandat, die Einzugsermächtigung erlischt dann.

#### 2. SEPA-Lastschriftmandat

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

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname		
Wohnanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Name und Sitz des Kreditinstitutes	Bankleitzahl	Konto-Nummer
IBAN (Internationale Kontonummer) 22-stellig DE	BIC (Internationale Bankidentifikation) 11-stellig	
<b>Sie finden IBAN und BIC auf der ersten Seite Ihres Kontoauszuges</b>		
Name und Vorname des Kontoinhabers		
Abweichender Kontoinhaber (nur ausfüllen, wenn Kontoinhaber und Zahlungspflichtiger nicht identisch sind)*		
<b>Zahlungsart</b> <input type="checkbox"/> wiederkehrende Lastschrift		
Ort	Datum	

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Zahlungspflichtigen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers,  
wenn nicht mit Zahlungspflichtigen identisch