



Stadt Dietfurt a.d. Altmühl

Landkreis Neumarkt i.d.OPf.



Vereinbarung zur Ferienbetreuung 2025 für Vorschulkinder und Schüler/innen der 1. bis 4. Klasse

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zurück an die:

Stadt Dietfurt a.d. Altmühl
Hauptstraße 26
92345 Dietfurt a.d. Altmühl

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE3ZZZ00000221717

Mandatsreferenz: **Wird separat mitgeteilt**

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige **die Stadt Dietfurt a.d. Altmühl**, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von **der Stadt Dietfurt a.d. Altmühl** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. **Das Mandat kann für folgende Leistungen eingesetzt werden:**

Name und Anschrift der Eltern: _____

(Name Eltern oder Erziehungsberechtigten)

(Straße Hs.Nr.)

(PLZ, Ort)

Name des Kindes: _____

Klasse: _____

Die Abbuchung erfolgt am 04.08.2025. Sollte die Abbuchung an diesem Datum nicht durchgeführt werden können gilt die Anmeldung als storniert.

Für folgende Zahlungsart(en):

- Ferienbetreuung**
(Der Beitrag lt. gebuchter Betreuungszeit per Lastschrift eingezogen.
Auf die Mitteilungspflicht von 14 Tagen wird verzichtet.)

Bankverbindung: (Die IBAN-Nr. und BIC-Nr. finden Sie auf Ihrem Kontoauszug oder auf der Rückseite Ihrer Bank-Card)

IBAN-Nr. DE

BIC-Nr. DE

Kreditinstitut:

Name/Anschrift: _____

Ort, Datum: _____

(Wenn Zahlungspflichtiger und Kontoinhaber abweichend)

(Unterschrift des Zahlungspflichtigen /
Kontoinhabers ggf. Firmenstempel)