

Abteilung Zahlungsabwicklung
Stadt Pulheim
Alte Kölner Str. 26
50259 Pulheim

Gläubiger – Identifikationsnummer:
DE0235000000202954

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Elternbeiträge für die Betreuung in Kindertageseinrichtungen / Kindertagespflege / Offene Ganztagsgrundschule

Das Mandat wird unter dem Vorbehalt des jederzeitigen Widerrufs erteilt und gilt für alle anfallenden Elternbeiträge für das Betreuungsangebot der Stadt Pulheim inklusive des Essensgeldes bei Besuch einer städtischen Kindertageseinrichtung.

Kassenzeichen – Bitte unbedingt angeben!

Ich/Wir ermächtige/n die Stadt Pulheim, wiederkehrende Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Pulheim auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise: 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 mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Die Stadt Pulheim behält sich vor, eventuelle Rücklastschriftgebühren seitens des Geldinstitutes dem Kontoinhaber in Rechnung zu stellen.

Dieses Mandat berechtigt die Stadt Pulheim auch, Nebenleistungen und eventuell rückständige Forderungen zu o.g. Kassenzeichen einzuziehen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass eine Rücklastschrift zur sofortigen Deaktivierung des Lastschriftmandats führt.

Name, Vorname des Kontoinhabers	
Anschrift des Kontoinhabers	
IBAN (max. 22 Stellen)	
DE ____ ____ ____	
BIC (8 oder 11 Stellen)	Kreditinstitut
____ DE ____	

Ort / Datum	Unterschrift des Kontoinhabers

nur mit Originalunterschrift gültig!