

## SEPA-Basis Lastschriftmandat

Stadt Isny im Allgäu  
Stadtkasse  
Wassertorstr. 1-3  
88316 Isny im Allgäu

Erfasst am: \_\_\_\_\_  
Von: \_\_\_\_\_

Buchungszeichen:  
4600. \_\_\_\_\_  
Name des Kindes:  
\_\_\_\_\_

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE71ZZZ00000057473**

Ich/ Wir ermächtige/n die Stadt Isny im Allgäu, wiederkehrende Zahlungen für nachstehende Mandatsreferenz (wird im Gebührenbescheid mitgeteilt)

- |  |                        |
|--|------------------------|
| <input type="checkbox"/> Kindergarten Felderhalde                | Mandatsreferenz: _____ |
| <input type="checkbox"/> Kindergarten Bolsternang                | Mandatsreferenz: _____ |
| <input type="checkbox"/> Kindergarten/ Schülerhort Neutrauchburg | Mandatsreferenz: _____ |
| <input type="checkbox"/> Kindergarten Rohrdorf                   | Mandatsreferenz: _____ |
| <input type="checkbox"/> Kinderhaus Spatzennest                  | Mandatsreferenz: _____ |
| <input type="checkbox"/> Schülerhort an der Schule               | Mandatsreferenz: _____ |
| <input type="checkbox"/> Ferienbetreuung (Kinder-/Jugendarbeit)  | Mandatsreferenz: _____ |

bei Fälligkeit von meinem/ unseren Konto mittels SEPA-Basis Lastschriftmandat einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Isny im Allgäu auf mein/ unser Konto gezogene/n Lastschrift/en einzulösen.

### Hinweis:

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

### Zahlungspflichtiger:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße & Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ & Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name der Bank): \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ IBAN: DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber