



Stadtverwaltung Heidenheim
Kinder, Jugend und Familie
Grabenstraße 15
89522 Heidenheim

Gläubiger-ID DE66ZZZ00000010130

Telefon 07321 327-5314
oder
07321 327-5310

SEPA-Lastschriftmandat für die Elternbeiträge für Betreuungsangebote an Schulen

für das Kind

in der Schule

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Stadt Heidenheim,
wiederkehrende Zahlungen ab _____
von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Heidenheim auf
mein/unser Konto gezogene/n Lastschrift/en 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 Kredit-
institut vereinbarten Bedingungen.

Adressnummer (wird vom Geschäftsbereich Kinder, Jugend und Familie ausgefüllt)

Name und Vorname des/der Sorgeberechtigten (1)

Name und Vorname des/der Sorgeberechtigten (2)

Straße und Hausnummer

Straße und Hausnummer (wenn abweichend zu Sorgeberechtigten (1))

PLZ, Ort

PLZ, Ort (wenn abweichend zu Sorgeberechtigten (1))

Bankverbindung

Kreditinstitut

BIC

IBAN

eventuell abweichende(r) Kontoinhaber:

Name(n) und Vorname(n)

Straße und Hausnummer

PLZ, Ort

Ort und Datum

Unterschrift(en) des/der Kontoinhaber(s)