

Stadtverwaltung Nossen
Markt 31
01683 Nossen

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE94ZZZ00000513056

(Den oberen Teil bitte freilassen, er wird
von der Stadtverwaltung ausgefüllt.)

Name des Kindes:

Kassenkonto:

Abw.Abbucher:

Kassenkonto:

Mandatsreferenz-Nr.:

Die Kassierung der Elternbeiträge, des Kulturbeitrages sowie des Essen- bzw. Getränkegeldes für die Kindertagesstätten der Stadt Nossen erfolgt per SEPA-Lastschrift zum Fälligkeitstermin laut jeweils gültiger „Satzung über die Erhebung von Elternbeiträgen in den Kindertagesstätten der Stadt Nossen“.

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich/Wir ermächtige(n) die Stadtverwaltung Nossen, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift **ab Fälligkeitstermin**..... einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadtverwaltung Nossen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/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.

Vorname und Name (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN:

BIC:

Datum und Ort:

Unterschrift des Kontoinhabers:

Sollten Sie mit dem SEPA-Lastschriftverfahren nicht einverstanden sein, zahlen Sie bitte zum Fälligkeitstermin auf das Konto der Stadtverwaltung Nossen:

IBAN: **DE78 8505 5000 3100 0106 20**

BIC: **SOLADES1MEI**

Bank: **Sparkasse Meißen**