

SEPA-Lastschriftmandat

Stadt Böblingen, Stadtkasse, Marktplatz 16, 71032 Böblingen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE552020000001598

Mandatsreferenz: _____ (wird vom Fachamt eingetragen)

TAKKI-Betreuungsentgelt



Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Stadtkasse Böblingen, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse Böblingen auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Buchungszeichen (sofern bekannt) / Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kreditinstitut

D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN des Zahlungspflichtigen / Internationale Bankkontonummer

_ _ _ _ _ | _ _ _
BIC / Internationale Bankleitzahl des Instituts des Zahlungspflichtigen

Datum und Ort

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen

Zurück an:

Stadt Böblingen
Abteilung Kindertageseinrichtungen
Marktplatz 16
71032 Böblingen