

**Im Original an**

Stadt Blankenburg (Harz)  
Team 1.1 Buchhaltung  
Harzstraße 3  
38889 Blankenburg (Harz)

**Gläubigeridentifikationsnummer der Stadt  
Blankenburg (Harz):**  
**DE 34 ZZZ 00000054162**

Hinweise:  
Die Angabe der IBAN und BIC-Nummer sind zwingend notwendig.  
Eine Rückgabe des Lastschrift-Mandats ist im Original, als E-Fax oder  
E-Mail zulässig.  
Abbuchungen von einem Sparkonto sind nicht möglich.

## **Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Stadt Blankenburg (Harz), Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Blankenburg (Harz) 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.

Bitte beachten Sie, dass bei einer Rückbuchung durch die Bank das SEPA-Lastschriftmandat ab dem laufenden Abrechnungsmonat erlischt. Ein SEPA-Lastschriftmandat erlischt ebenfalls, wenn eine Rückbuchung wegen Widerspruch erfolgt oder es länger als 36 Monate nicht genutzt wurde.

**Mandatsreferenz**

Name des Kindes:

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

Kassenzeichen o. Zahlungsgrund:

Die SEPA-Lastschrift gilt ab:

Sollen Rückstände mit abgebucht werden?

ja

nein

Zahlungsart:

einmalige Zahlung

wiederkehrende Zahlung

**Angaben zum Zahlungspflichtigen**

Vorname und Name:

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

**Angaben zum Kontoinhaber** (falls der Kontoinhaber vom Zahlungspflichtigen abweicht)

Vorname und Name:

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

**Bankverbindung**

IBAN

|  |
|--|
|  |
| Beides finden Sie auf<br>Ihrem Kontoauszug |

BIC/ SWIFT

|     |       |                                     |                              |
|-----|-------|-------------------------------------|------------------------------|
| Ort | Datum | Unterschrift<br>Zahlungspflichtiger | Unterschrift<br>Kontoinhaber |
|-----|-------|-------------------------------------|------------------------------|