

Einzugsermächtigung für das Schuljahr 2024/25

Kassenzeichen: _____
(Wird von Gemeindeverwaltung angegeben.)

- Offene Ganztagschule inkl. Mittagsverpflegung**
- Flexible OGS inkl. Mittagsverpflegung**
- Betreuung über Mittag**
- Ferienbetreuung**

Name/Vorname der Eltern:

Name/Vorname des/r Kindes/er:

Anschrift:

SEPA-Basis-Lastschriftmandat:
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE8oZZZ00000176621

Ich/Wir ermächtige(n) die Gemeinde Wettringen, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Wettringen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mir/Uns ist bekannt, dass innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum - die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden kann. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das SEPA-Lastschriftmandat soll ab dem eingetragenen Datum für den Einzug der Elternbeiträge gelten.

Meine/Unsere Bankverbindung:

IBAN (max. 35 Stellen – in Deutschland beginnend mit DE):

_____|_____|_____|_____|_____|_____|

BIC (8 oder 11 Stellen):

Bank:

Datum

Unterschrift

An die
Gemeindekasse Wettringen
Kirchstraße 19
48493 Wettringen