

# SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandat

Stadtverwaltung Nagold Marktstraße 27-29 72202 Nagold

DE95ZZZ00000145505

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

Ich ermächtige/wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom oben genannten Zahlungsempfänger auf mein/unsere Konto gezogenen SEPA Basislastschrift 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.

By signing this mandate form, I/we authorize the above named creditor to send instructions to my/our bank to debit my/our account and my/our bank to debit my/our account in accordance with the instructions from the creditor.

Note: I can/we can demand a refund of the amount charged within eight weeks, starting with the date of the debit request. The terms and conditions agreed upon with my/our financial institution apply.

Information: Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den Bescheiden, Rechnungen, und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort werden auch die genauen Einzugsbeträge genannt.

|                     |  |
|---------------------|--|
| Zahlungspflichtiger | Name, Vorname/ Name of the debtor, Prenom of the debtor  |
|                     | Straße und Hausnummer / debtor Street and number   |
|                     | Land, Postleitzahl und Ort / debtor Country debtor Postal code and City  |
|                     | IBAN / debtor IBAN   |
|                     | SWIFT BIC / debtor SWIFT BIC   |
|                     | Mandatsreferenz- wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt<br>Mandate reference - to be completed by the creditor  |
| Zahlung für         | <b>Verlässliche Grundschule/Ganztagesbetreuung und/oder Ferienbetreuung</b><br>Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit<br>this mandate is valid for the agreement with |
| Zahlungsart         | <input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung / recurrent payment<br><input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung /one-off payment  |

Ort und Datum

City and date of signature(s)

Unterschrift(en)/Signatures