

Stadtverwaltung Oberlungwitz
 Gläubiger-Identifikationsnummer
 DE72ZZZ00000377846
 Hofer Straße 203
 09353 Oberlungwitz
 Tel.: 03723/405-0
 Fax: 03723/405-34
 E-Mail: rathaus@oberlungwitz.de

Lastschriftinzug

für die Elternbeiträge im Kinderhort der Humboldtschule – Grundschule - Oberlungwitz

	Name, Vorname des Kindes	Kassenzeichen (von der Stadtverwaltung auszufüllen)
Elternbeitrag Hort		

Ich ermächtige die Stadtverwaltung Oberlungwitz, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtverwaltung Oberlungwitz auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname (Kontoinhaber)	Name des Kreditinstitutes
Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	IBAN
	BIC
Telefonnummer / Fax-Nummer	
Abweichender Kontoinhaber (nur ausfüllen, wenn Kontoinhaber und Zahlungspflichtiger nicht identisch sind)*	

Ich bin auch mit der Abbuchung einverstanden, wenn sich die Beträge regelmäßig zu entrichtender Zahlungen ändern.

Bei Rücklastschrift erlischt die erteilte Einzugsermächtigung und es fallen die banküblichen Gebühren an. Der rückständige Betrag ist in der Kasse der Stadtverwaltung Oberlungwitz einzuzahlen und die Einzugsermächtigung zu erneuern.

*

 Datum, Unterschrift des Zahlungspflichtigen

 Datum, Unterschrift des Kontoinhabers, wenn nicht mit dem Zahlungspflichtigen identisch