



Stadt Fürth
Amt für Kindertagesbetreuung
und Ganztagschule
Kaiserstraße 30
90763 Fürth

Kassenzeichen:
(wird von KITA-GTS ausgefüllt)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer der Stadt Fürth
DE80STF00000032576

Mandatsreferenznummer des(r) Kontoinhabers(in)
„wird separat mitgeteilt“

Antragsteller / Zahlungspflichtiger

Familienname	Vorname	
Straße, Hausnummer	Postleitzahl	Ort
E-Mail	Telefon	

Name des Kindes

Familienname	Vorname
--------------	---------

Name der Schule

--

Hiermit ermächtige ich / ermächtigen wir den Zahlungsempfänger **Stadt Fürth** Zahlungen von meinem / unserem Konto bei der

Name Kreditinstitut:
BIC:
IBAN: DE ____

für die von mir / uns zu entrichtende(n) Zahlung(en) für die

☐ Anschlussbetreuung Ganztagschule

☐ Ferienbetreuung

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Fürth-Stadtkasse – auf meinem / unserem Konto gezogene/n Lastschrift(en) einzulösen.

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

Zahlungsart:

☐ wiederkehrende Zahlung

☐ einmalige Zahlung

Fälligkeiten und Betrag: Die Lastschrift erfolgt jeweils zu der festgesetzten Fälligkeit und dem Betrag, wie im Schreiben über die Festsetzung der monatlichen Gebühren für die Anschlussbetreuung bzw. Ferienbetreuung genannt.

Bei evtl. abweichende(r) Kontoinhaber(in)

Name und Anschrift des(r) Kontoinhaber(in)

Familienname	Vorname	
Straße, Hausnummer	Postleitzahl	Ort

Ort

Datum

Unterschrift(en) Kontoinhaber(in)

Hinweise:

Das ausgefüllte Formular muss im Original und vom Kontoinhaber unterschrieben an die GS / GMS zurückgesandt werden.

Telefonisch oder per Internet erteilte SEPA-Lastschriftmandate sind nicht möglich!

Ein SEPA-Lastschriftmandat ist grundsätzlich unbefristet möglich. Die Gültigkeit eines Lastschriftmandats verfällt jedoch, sobald der Zahlungspflichtige oder der Zahlungsempfänger dieses schriftlich widerrufen. Wird ein Mandat 36 Monate lang nicht in Anspruch genommen, so verfällt es automatisch.