



Main-Taunus-Kreises
Der Kreisausschuss
Amt für Jugend, Schulen und Kultur
Schulkindbetreuung
Am Kreishaus 1-5
65719 Hofheim

SEPA-Lastschriftenmandat

Betreuungskind

Name, Vorname		Geburtsdatum	
Gläubiger-Identifikationsnummer		Mandatsreferenznummer (wird vom Main-Taunus-Kreis ausgefüllt)	
DE87ZZZ00000232561			

Angabe der Bankverbindung für die Abbuchung und mögliche Rückerstattungen zu viel geleisteter Teilnehmerbeiträge im Rahmen der Schulkindbetreuung

Kontoinhaber/in		PLZ und Wohnort	
IBAN		Name des Geldinstitutes	

Ich / Wir ermächtige/n den Main-Taunus-Kreis, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Main-Taunus-Kreis von meinem / unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs die grundsätzlich 14-tägige Frist zur Information vor dem ersten Einzug auf 7 Tage verkürzt wird.

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.

Ort und Datum		Unterschrift	