Forderungsart	Kassenzeichen (= Mandatsreferenznr.) (bitte eintragen)
Kindergartenbeiträge	0051K _____
Kindergarten-verpflegungskosten	0055K _____
Elternbeiträge Schul-verpflegung/-betreuung	

An die
StädteRegion Aachen
A 20.2 - Kasse
52090 Aachen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE85STR00000311361

SEPA-Lastschriftmandat

Name, Vorname des Kontoinhabers:

Straße und Hausnummer des Kontoinhabers:

Postleitzahl und Ort des Kontoinhabers:

Iban: ***BIC:*** *(8 oder 11 Stellen)*

D E

Name des Kreditinstitutes:

Datum und Unterschrift des Kontoinhabers

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die StädteRegion Aachen, Zollernstr. 10, 52070 Aachen, wiederkehrende Zahlungen, die sich auf die o. a. Forderungsarten beziehen, bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der StädteRegion Aachen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. **Die Kassenzeichen sind gleichzeitig auch die Mandatsreferenznummern.**

Beachten Sie bitte:
Wird für eine **weitere Abgabenart** oder bei Zuteilung eines **neuen Kassenzeichens** Abbuchung gewünscht, muss hierfür ein neues SEPA-Lastschriftmandat erteilt werden.
Die bei Nichteinlösung entstehenden Bankkosten gehen jeweils zu Ihren Lasten.