

An die
StädteRegion Aachen
A 20.2 – Kasse
52090 Aachen

Forderungsart	Kassenzeichen (= Mandatsreferenznr.) (bitte eintragen) ▼
Elternbeiträge Schulverpflegung	4012KA5
Schule: Ü[ääÜ&@ ^	
Kind:	

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE85STR00000311361

SEPA-Lastschriftmandat

Name, Vorname des Kontoinhabers:	
<input type="text"/>	
Straße und Hausnummer des Kontoinhabers:	
<input type="text"/>	
Postleitzahl und Ort des Kontoinhabers:	
<input type="text"/>	
IBAN:	BIC: (8 oder 11 Stellen)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name des Kreditinstitutes:	
<input type="text"/>	
Datum	Unterschrift des Kontoinhabers
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die StädteRegion Aachen, Zollernstraße 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 Abgabensart** 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.