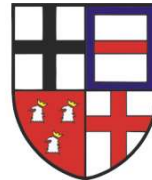


SEPA-Lastschriftmandat

für Verpflegungskosten und ggf. Elternbeiträge
der kommunalen Kindertagesstätten



Verbandsgemeindeverwaltung Asbach 53567 Asbach	Gläubiger-Identifikationsnummer DE87ZZZ00000062035
---	---

Angaben zum Kind	
Name, Vorname des Kindes	
Kindertagesstätte	

Zahlungspflichtiger / Kontoinhaber	
Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
IBAN	DE

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Verbandsgemeindeverwaltung Asbach, die für den Besuch der oben genannten Kindertagesstätte fälligen Verpflegungskosten sowie gegebenenfalls Elternbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeindeverwaltung Asbach auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Ort, Datum	
Unterschrift des Kontoinhabers	

Datenschutzhinweis: Die erhobenen personenbezogenen Daten werden ausschließlich zum Einzug der fälligen Entgelte verarbeitet.