

Absender:

Gemeinde Odenthal
Schulverwaltung
Postfach 1131
51516 Odenthal

Gläubiger-Identifikationsnr: DEO4GEM00000070610

Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige die Gemeinde Odenthal **Elternbeiträge für die OGS** von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Odenthal auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber:
Name und Vorname:

Anschrift:

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kredit-Institut:

BIC: _____ | _____

IBAN: DE _____ | _____ | _____ | _____ | _____

BLZ: _____

Konto-Nr. _____

Ort, Datum

Unterschrift