

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