

# Prot. Kindertagesstätte Schönenberg

Einzug des mtl. Nebenkostenbeitrages: 18,-- €

## Sorgeberechtigte / r

Name

Vorname

Straße / Plz. /Ort

Telefon

## Kind

Name

Vorname

Geburtsdatum

Name

Vorname

Geburtsdatum

**SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren(for SEPA Core Direct Debit Scheme)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):

Prot. Verwaltungsamt Homburg  
Kirchenstr. 8  
66424 Homburg

Wiederkehrende  
Zahlungen / Reccurent  
Payments

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE82ZZZ00000296283

Mandatsreferenz:

0609.2210.66.1952

Ich/Wir ermächtigen das **Prot. Verwaltungsamt Homburg.** Zahlungen von meinem/unseren Konten mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom **Prot. Verwaltungsamt Homburg.** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem /unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Name, Vorname)

Straße /Hausnummer / Plz /Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

DE

Ort, Datum

Unterschrift (en)

**Datenerfassung Verwaltungsamt**

<b>Rechtsträger Nr.</b>	<b>HHSt.</b>	<b>DV Nr.</b>
<b>16400609</b>	<b>00.2210.66.1952</b>	<b>32</b>

<b>DV-Art</b>	<b>E / Ü</b>
<b>Buchungsschlüssel</b>	
<b>Beginn</b>	
<b>Ende</b>	
<b>Zahlweg</b>	<b>2</b>
<b>Empf.-Nr.</b>	
<b>Ausführungstag</b>	<b>15</b>
<b>Betrag</b>	<b>18,00 Euro</b>
<b>Basisbetrag</b>	<b>32999</b>
<b>AOS Beginn-Jahr</b>	

<b>Vermerk-Feld</b>	<b>Nebenkosten Kita</b>
---------------------	-------------------------

<b>Erfasst</b>	<b>Gebucht</b>	<b>Geprüft</b>