

Schulkennzahl:

919051

*) Daten mit Eingabe in WiSion verglichen JA ☐

Datenerhebung und Zustimmung zum SEPA Lastschrift Mandat für die Tagesbetreuungskosten

BITTE DEUTLICH IN BLOCKSCHRIFT SCHREIBEN !!!!

*) Daten d. Kindes:

Adresse mit Meldezettel verglichen JA ☐

Familienname	Vorname	Geb. Datum	Klasse
PLZ	Anschrift		

*) Daten d. Zahlungsverpflichteten:

Familienname	Vorname	Geb. Datum
PLZ	Anschrift	
Kontakt (Telefon, Fax, E-Mail)		

Zustimmung zum SEPA Lastschrift Mandat:

JA ☐

NEIN ☐

IBAN	
BIC	
KontoinhaberIn	

Mandatsreferenz

Eintragung nur durch Behörde

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Magistrat der Stadt Wien (CID AT03MAG00000009679), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Magistrat der Stadt Wien auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Bitte beachten Sie: Meine/Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/wir von meinem/unserem Kreditinstitut erhalten kann/können. Vertragsrechtliche Gründe der Banken verpflichten den Zahlungsempfänger das Lastschrift-Mandat mit der Originalunterschrift aufzubewahren.

*) Daten d. RECHNUNGSEMPFÄNGERS (wenn nicht ident mit Zahlungsverpflichteten)

!! Achtung !! in diesem Fall ist kein Einziehungsauftrag möglich

Familienname	Vorname	Geb. Datum
PLZ	Anschrift	
Kontakt (Telefon, Fax, E-Mail)		