

**Formular für Ihre Einzugsermächtigung**  
Ebersbacher Betreuung von Grundschulkindern  
(SEPA-Lastschriftmandat – Wiederkehrende Zahlungen)



Stadt Ebersbach  
an der Fils

**Direkt bei der Stadtverwaltung abgeben:**

Stadtverwaltung Ebersbach  
Bildung, Erziehung und Betreuung  
Marktplatz 1  
73061 Ebersbach an der Fils

**Name der Schule:** \_\_\_\_\_

**Name des Kindes:** \_\_\_\_\_

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 96 ZZZ 000 000 758 41

**Mandatsreferenznummer (wird von uns eingetragen und Ihnen schriftlich mitgeteilt.)**

\_\_\_\_\_

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Stadt Ebersbach an der Fils, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Ebersbach an der Fils auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungspflichtiger: (Kontoinhaber)**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift(en): \_\_\_\_\_

**Nur mit Original-Unterschrift(en) ist das SEPA-Mandat gültig.  
Formulare, die in Kopie, per Fax oder per E-Mail eingereicht werden, sind ungültig.**

Vielen Dank für Ihr Vertrauen!