

Schulkennzahl:

921321

*) Daten mit Eingabe in WiSion verglichen JA

Datenerhebung und Zustimmung zum SEPA Lastschrift Mandat für die Tagesbetriebskosten

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 aufzubehalten.

*) 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)							

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____