

# SEPA-Lastschriftmandat für OGS-Elternbeitrag



Gemeindeverwaltung Eitorf  
Amt für Jugend und Schulen  
Markt 1  
53783 Eitorf

Eingangsstempel/Eingangsvermerk:

Debitorennummer:

## 1. Angaben zum Kind:

Name:		Vorname:	
Anschrift:		PLZ/Ort:	

## 2. Zahlungspflichtige/r und Kontoinhaber/in:

	Zahlungspflichtige/r	Kontoinhaber/in (falls abweichend)
Name:		
Vorname:		
Anschrift:		
PLZ/Ort:		

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Gemeindekasse Eitorf widerruflich die von mir/uns zu entrichtenden Elternbeiträge im Rahmen der „Offenen Ganztagschule“ durch Lastschrift einzuziehen. Die Widerrufsfrist beträgt 8 Wochen. Sollte das u.a. Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Rückbelastungsgebühren, die von Seiten der Kreditinstitute erhoben werden, müssen wir Ihnen in Rechnung stellen. Die Einzugsermächtigung kann von Ihnen jederzeit schriftlich widerrufen werden. Uns/Mir ist bekannt, sofern eine Rückbelastung entsteht, verliert das SEPA-Lastschriftmandat seine Gültigkeit und muss ggfls. neu abgegeben werden.

Der Vertrag über die verbindliche Teilnahme an der Offenen Ganztagschule gilt gleichzeitig als Vorabinformation zu allen Erst- und Folgeabbuchungen der Elternbeiträge im SEPA-Lastschriftverfahren. Eine gesonderte Mitteilung erfolgt nur in Ausnahmefällen. Hierfür gilt eine verkürzte Frist (bis zu einem Werktag vor Abbuchung).

Die Gläubigeridentifikationsnummer der Gemeinde Eitorf lautet: DE4900100000043804.

Die Einwilligung zur Verarbeitung meiner freiwillig erteilten Daten nach Art. 7 EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) wird hiermit erteilt.

Kontoführendes Institut	
IBAN	
BIC	

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Zahlungspflichtige/r

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber/in  
(falls abweichend)

Bitte wenden 

# SEPA-Lastschriftmandat für OGS-Essenspauschale



Gemeindeverwaltung Eitorf  
Amt für Jugend und Schulen  
Markt 1  
53783 Eitorf

Eingangsstempel/Eingangsvermerk:

Debitorennummer:

## 1. Angaben zum Kind:

Name:		Vorname:	
Anschrift:		PLZ/Ort:	

## 2. Zahlungspflichtige/r und Kontoinhaber/in:

	Zahlungspflichtige/r	Kontoinhaber/in (falls abweichend)
Name:		
Vorname:		
Anschrift:		
PLZ/Ort:		

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Gemeindekasse Eitorf widerruflich die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen für die Bereitstellung der warmen Mahlzeit im Rahmen der „Offenen Ganztagschule“ jeweils zum Ende eines jeden Monats durch Lastschrift einzuziehen. Die Widerrufsfrist beträgt 8 Wochen. Sollte das u.a. Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Rückbelastungsgebühren, die von Seiten der Kreditinstitute erhoben werden, müssen wir Ihnen in Rechnung stellen. Die Einzugsermächtigung kann von Ihnen jederzeit schriftlich widerrufen werden. Uns/Mir ist bekannt, sofern eine Rückbelastung entsteht, verliert das SEPA-Lastschriftmandat seine Gültigkeit und muss ggfls. neu abgegeben werden.

Der Vertrag über die verbindliche Teilnahme an der Offenen Ganztagschule gilt gleichzeitig als Vorabinformation zu allen Erst- und Folgeabbuchungen der Essenbeiträge im SEPA-Lastschriftverfahren. Eine gesonderte Mitteilung erfolgt nur in Ausnahmefällen. Hierfür gilt eine verkürzte Frist (bis zu einem Werktag vor Abbuchung).

Die Gläubigeridentifikationsnummer der Gemeinde Eitorf lautet: DE4900100000043804.

Die Einwilligung zur Verarbeitung meiner freiwillig erteilten Daten nach Art. 7 EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) wird hiermit erteilt.

Kontoführendes Institut	
IBAN	
BIC	

Ort, Datum

Unterschrift Zahlungspflichtige/r

Unterschrift Kontoinhaber/in  
(falls abweichend)