

## SEPA-Lastschriftmandat für Elternbeitrag Betreuung bis 13 Uhr

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 „Betreuung bis 13 Uhr“ 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 Elternbeitragsbescheid über die verbindliche Teilnahme an der Betreuung bis 13 Uhr 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)