

Bitte zurücksenden an:

Stadt Garching b. München
Fachbereich Bildung und Soziales
Rathausplatz 3
85748 Garching b. München

STADT GARCHING B. MÜNCHEN
FACHBEREICH
BILDUNG UND SOZIALES

Telefon 089/320 89-317
E-Mail: kita@garching.de

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE 91ZZZ00000035579

PK-Nr.: _____

**ERTEILUNG EINES SEPA-BASISLASTSCHRIFTMANDAT FÜR
WIEDERKEHRENDE ZAHLUNGEN FÜR DAS
MITTAGESSEN AN DER SCHULE/ FERIENBETREUUNG IM HORT KINDEROASE/OGS HOCH-
BRÜCK**

1. SEPA-Lastschriftverfahren

Ich ermächtige die Stadt Garching b. München widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen – nach Kenntnisnahme der unten aufgeführten Hinweise – bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Stadt Garching b. München, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein unten genanntes Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Name, Vorname(n) / Firma)	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Tel.Nr.	
Email	
IBAN	DE
BIC (8 oder 11 Stellen)	

Name des Kindes: _____ Geb.Datum: _____

Name der Schule: _____ Klasse: _____

Hinweise: 1. Mir ist bekannt, dass meine Bank durch Überweisungsträger/Lastschriften über den jeweiligen Zahlungsgrund (z.B. Essensgebühren) unterrichtet wird. 2. Zur Durchführung des Abbuchungsverfahrens ist es notwendig, dass Ihre personenbezogenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. 3. Das SEPA-Lastschriftmandat kann jederzeit widerrufen werden. Sie gilt bis zum Widerruf. 4. Bitte reichen Sie Das SEPA-Lastschriftmandat vollständig ausgefüllt und unterschrieben ein. Beachten Sie bitte, dass Abbuchungen von Sparkonten nicht möglich sind. Sollte sich Ihre Kontoverbindung ändern, bitten wir um rechtzeitige Mitteilung, damit Rückbuchungsgebühren vermieden werden. 5. Bitte sorgen Sie dafür, dass Ihr Konto für die einzuziehenden Beträge die erforderliche Deckung aufweist, andernfalls ist das kontoführende Geldinstitut nicht verpflichtet, den Abbuchungsaufträgen zu entsprechen. Datenschutzhinweis: Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten bei der Stadt Garching b. München und über Ihre Rechte nach der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) sowie über Ihre Ansprechpartner in Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte dem allgemeinen Informationsschreiben unter www.garching.de/service/datenschutz oder Sie erhalten es im Fachbereich Bildung und Soziales der Stadt Garching b. München.

Das SEPA-Lastschriftverfahren gilt nur für zukünftige Forderungen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift(en) des/der Kontoinhaber(s)

