



---

**SEPA-Lastschriftmandat  
für den Einzug der Betreuungsgebühren und der Mittagessenspauschale  
der Kindertageseinrichtungen in Petting**

**Zahlungsempfänger:** Gemeinde Petting

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE22ZZZ00000258563

---

**Erklärung**

Ich ermächtige die Gemeinde Petting, die fälligen Zahlungen für die Betreuungsgebühren und die Mittagessenspauschale der Kindertageseinrichtungen in Petting von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Petting 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.

---

**Angaben zur kontoführenden Person**

**Kontoinhaber\*in:**

---

**Nachname:**

---

**Vorname:**

---

**Straße und Hausnummer:**

---

**Postleitzahl und Ort:**

---

**Kreditinstitut:**

---

**BIC:**

---

**IBAN:**

DE \_\_\_\_\_

---

**Hinweise zum Lastschriftverfahren**

Die fälligen Gebühren werden jeweils zum 1. des Monats von Ihrem Konto abgebucht.

Kann der Lastschrifteinzug von der Bank nicht ausgeführt werden, beispielsweise weil das Konto aufgelöst wurde, keine ausreichende Kontodeckung besteht oder ein Widerruf ohne Kenntnis der Gemeinde Petting erfolgt ist, sind die dadurch entstehenden Bankgebühren von Ihnen zu tragen.

Bitte teilen Sie Änderungen Ihrer Bankverbindung der Gemeinde Petting unverzüglich mit.

---

**Ort, Datum:**

---

**Unterschrift Kontoinhaber\*in:**

---