

Name und Anschrift des/der Zahlungspflichtigen
sowie des/der Kontoinhaber/in falls abweichend

Name des Kindes
Welche Schule besucht Ihr Kind?
Hat Ihr Kind bereits eine städtische Einrichtung besucht?
Falls ja, welche?

Zahlungsempfängerin
Stadt Bad Krozingen
Stadtkasse
Basler Str. 30
79189 Bad Krozingen

DE47ZZZ00000118239

Gläubiger-Identifikationsnummer der Stadt Bad Krozingen

Buchungszeichen/
Mandatsreferenz

5.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschrift-Mandats

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige / wir ermächtigen die Stadt Bad Krozingen widerruflich, die von mir /
uns zu entrichtenden Zahlungen wegen Schulkindbetreuung SJ 2026/27

(Verpflichtungsgrund)

bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem /unserem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschrift-Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige / wir ermächtigen die Stadt Bad Krozingen Zahlungen von meinem
/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser
Kreditinstitut an, die von der Stadt Bad Krozingen 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 dabei die mit
meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN (max. 22 Stellen)

Finden Sie auf Ihrem Kontoauszug
oder der Bankkarte.

BIC (8 oder 11 Stellen)

Name des Kreditinstituts

(Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber/in)

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns die Stadt Bad Krozingen über
den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Wichtig: Das Dokument muss unterschrieben im Original an die Stadtkasse übersandt werden!
Bitte verwenden Sie pro Buchungszeichen je ein eigenes Dokument!!

Formular speichern

Formular drucken

Alle Eingaben löschen