

## **Einzugsermächtigung für das Schuljahr 2023/24**

Kassenzeichen: \_\_\_\_\_  
(Wird von Gemeindeverwaltung angegeben.)

- Offene Ganztagschule inkl. Mittagsverpflegung**
- Flexible OGS inkl. Mittagsverpflegung**
- Betreuung über Mittag**
- Ferienbetreuung**

Name/Vorname der Eltern:

\_\_\_\_\_

Name/Vorname des/r Kindes/er:

\_\_\_\_\_

Anschrift:

\_\_\_\_\_

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat:**  
**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE80ZZZ00000176621**

Ich/Wir ermächtige(n) die Gemeinde Wettringen, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Wettringen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mir/Uns ist bekannt, dass innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum - die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden kann. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das SEPA-Lastschriftmandat soll ab dem eingetragenen Datum für den Einzug der Elternbeiträge gelten.

**Meine/Unsere Bankverbindung:**

IBAN (max. 35 Stellen – in Deutschland beginnend mit DE):

\_\_\_\_\_

BIC (8 oder 11 Stellen):

\_\_\_\_\_

Bank:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

An die  
Gemeindekasse Wettringen  
Kirchstraße 19  
48493 Wettringen