

Stadt Hagenow  
FB II- Recht / Personal / Kita´s und Schulen  
Lange Straße 28-32  
**19230 Hagenow**

e-mail: [schulverwaltung@hagenow.de](mailto:schulverwaltung@hagenow.de)

DE 5 1 Z Z Z 0 0 0 0 0 3 3 0 0 1

Gläubiger-Identifikationsnummer

### ***Erteilung einer Einzugsermächtigung & eines SEPA-Lastschriftmandates***

Name, Vorname/Firma
Straße, Haus –Nr
Plz, Ort
KZ / Debitor-Nr.:

Hiermit wird **widerruflich** ermächtigt,

nachstehend bezeichnete Gebühren in der jeweils fälligen Höhe zu den gesetzlichen bzw. vertraglichen Fälligkeitstagen zu Lasten des unten angegebenen Kontos durch Lastschrift einzuziehen

Essengeld

Kita-Gebühren

1. Kind:

Einrichtung:

2. Kind:

Einrichtung:

3. Kind:

Einrichtung:

Lernmittel

Kreditinstitut:	
IBAN:	BIC/Swift Code:
BLZ:	Kontonummer:
Kontoinhaber:	

**Ich/wir ermächtige/n die Stadt Hagenow, Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Hagenow von meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hiermit verzichte/n ich/wir auf mein/unser Widerrufsrecht für den Einzug des Essengeldes, da durch die Essenteilnahme meines/unseres Kindes sich der einzuziehende Betrag monatlich ändert. Davon unberührt bleibt der Anspruch auf Rückerstattung bei eingetretenen Überzahlungen. Hinweis: Bei Widerspruch oder nicht gedecktem Konto werden von der Bank zusätzliche Kosten erhoben.**

Ort/Datum	Unterschrift(en)
-----------	------------------