

zurück an:

Gemeindekasse Lotte  
Westerkappeler Str. 19  
49504 Lotte

\_\_\_\_\_  
**Vorname und Name des Kontoinhabers**

\_\_\_\_\_  
**Straße, Hausnummer**

\_\_\_\_\_  
**PLZ, Ort**

\_\_\_\_\_  
**Name und Vorname des Betreuungskindes**

### SEPA-Basis-Lastschrift

**Gläubiger-Identifikationsnummer E91LOT00000199800**

**Als Mandatsreferenz wird das Kassenzeichen verwendet**

Das SEPA-Lastschriftmandat gilt ab dem \_\_\_\_\_  
für den Elternbeitrag – Betreuung im Primarbereich

#### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Gemeindekasse Lotte, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeindekasse auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

\_\_\_\_\_

IBAN

\_\_\_\_\_

BIC (Angabe der BIC kann bei Konten, deren IBAN mit DE beginnt, entfallen)

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

- Sollte mein Konto die notwendige Deckung nicht aufweisen, gehen die Rückbuchungsgebühren zu meinen Lasten.
- Auf unserer Homepage [www.lotte.de](http://www.lotte.de) informieren wir über den Umgang mit Ihren Daten. Sollten Sie über keinen Internetzugang verfügen, wird Ihnen die Schule diese Bestimmungen zusenden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift