



Magistrat der Stadt Wien
 Magistratsabteilung 56
 Wiener Schulen
 Mollardgasse 87/HP
 1060 Wien
 Tel.: +43 1 59916 ...
 Fax: +43 1 59916 99 ...
 E-Mail: post@ma56.wien.gv.at
 www.schulen.wien.at

Schulkennzahl:

*) Daten mit Eingabe in WiSion verglichen **JA**

Datenerhebung und Zustimmung zum SEPA Lastschrift Mandat für die Tagesbetreuungskosten

BITTE DEUTLICH IN BLOCKSCHRIFT SCHREIBEN !!!!

*) Daten d. Kindes: **Adresse mit Meldezettel verglichen JA**

Familiename		Vorname		Geb. Datum		Klasse	
PLZ		Anschrift					

*) Daten d. Zahlungsverpflichteten:

Familiename		Vorname		Geb. Datum			
PLZ		Anschrift					
Kontakt (Telefon, Fax, E-Mail)							

Zustimmung zum SEPA Lastschrift Mandat: **JA** **NEIN**

IBAN	<input type="text"/>
BIC	<input type="text"/>
KontoinhaberIn	<input type="text"/>

Mandatsreferenz

Eintragung nur durch Behörde

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Magistrat der Stadt Wien (CID AT03MAG00000009679), Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Magistrat der Stadt Wien 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 die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Bitte beachten Sie: Meine/Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/wir von meinem/ unserem Kreditinstitut erhalten kann/können. Vertragsrechtliche Gründe der Banken verpflichten den Zahlungsempfänger das Lastschrift-Mandat mit der Originalunterschrift aufzubehalten.

*) Daten d. RECHNUNGSEMPFÄNGERS (wenn nicht ident mit Zahlungsverpflichteten)

!! Achtung !! in diesem Fall ist kein Einziehungsauftrag möglich

Familiename		Vorname		Geb. Datum			
PLZ		Anschrift					
Kontakt (Telefon, Fax, E-Mail)							

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____