Sportbund Lausitzer Seenland – Hoyerswerda e.V.
L.-Herrmann-Str. 7, 02977 Hoyerswerda
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE35ZZZ00000378609**
Mandatsreferenz: ***siehe Betreuungsvertrag***

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Sportbund Lausitzer Seenland – Hoyerswerda e.V. (SBLS), Zahlungen für die von mir zu entrichtenden Elternbeiträge für die Betreuung des Kindes

Name/Vorname des Kindes: _____ geboren am: _____
von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Sportbund Lausitzer Seenland – Hoyerswerda e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung, monatlich zum 10. des Monats für den laufenden Monat. Fällt der 10. des Monats nicht auf einen Bankarbeitstag, dann erfolgt die Lastschrift am darauffolgenden Bankarbeitstag.

Für eine entsprechende Deckung und Aktualität der Bankverbindung bei Fälligkeit wird Sorge getragen. Der SBLS behält sich ausdrücklich im Fall der Nichteinlösung die Geltendmachung der hierfür anfallenden Gebühren für die Rücklastschrift, gleich aus welchem Grund, vor.

Die Betreuungskosten werden entsprechend der aktuellen Satzung der Stadt Hoyerswerda erhoben. Während der Übernahme der Betreuungskosten durch das Jugendamt setzt das Lastschriftmandat aus bzw. wird der Elternbeitrag entsprechend der Bewilligung anteilig verringert. Nach Ablauf der Bewilligung tritt automatisch und umgehend das Lastschriftmandat wieder in Kraft.

Name, Vorname: _____
(Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: | | | | | | | | | | | |

Ort: _____ Datum: | | . | | . | | | | |

Jede Veränderung dieses Mandats bedarf der Schriftform.

_____
Unterschrift Kontoinhaber