

Landeshauptstadt Dresden  
Eigenbetrieb Kindertageseinrichtungen Dresden  
Postfach 12 00 20  
01001 Dresden

Eingangsvermerk - Empfänger

E-Mail: kindertageseinrichtungen@dresden.de

Aktenzeichen (nicht vom Antragsteller auszufüllen)

## SEPA-Lastschriftmandat

### Zahlungsempfänger/Gläubiger

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Landeshauptstadt Dresden – Eigenbetrieb Kindertageseinrichtungen, Zahlungen von dem benannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Landeshauptstadt Dresden auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir innerhalb von acht Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann/können. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandatsreferenz wird von der Landeshauptstadt Dresden vergeben

**Gläubiger ID:** DE77 055 000 001 435 01

**Personenkennnummer (PKN):**

**Vertragsgegenstand laut Forderung:** Elternbeitrag

### Zahlungspflichtige/r

|         |            |     |     |
|---------|------------|-----|-----|
| Name    | Vorname    |     |     |
| Straße  | Hausnummer | PLZ | Ort |
| Telefon | E-Mail     |     |     |

### Kontoinhaber/in (wenn abweichend zu zahlungspflichtiger Person)

|         |            |     |     |
|---------|------------|-----|-----|
| Name    | Vorname    |     |     |
| Straße  | Hausnummer | PLZ | Ort |
| Telefon | E-Mail     |     |     |

## Bankverbindung

|                |   |     |
|----------------|---|-----|
| Kontoinhaber   | Kontoinhaber wie antragstellende Person |     |
| Kreditinstitut | IBAN                                    | BIC |

## Zahlart

- wiederkehrend
- einmalig
- auch rückwirkende Forderungen und Nebenforderungen

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Kontoinhaber/in