

Einrichtung (Kindergarten oder Schule)



Zimmer 21  
Tel.: 07381 182 - 121

**Bankverbindungen:**

**Gläubiger-ID**  
DE11ZZZ00000018201

**Kreissparkasse Reutlingen**  
BIC SOLADES1REU  
**IBAN DE36 6405 0000 0001 0017 54**

**Volksbank Münsingen**  
BIC GENODES1MUN  
**IBAN DE92 6409 1300 0000 6500 05**

Name und Adresse der Eltern

---

---

Vorname und Name des Kindes

### Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

Ich ermächtige die Stadt Münsingen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Münsingen 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.

Name des Kontoinhabers

IBAN: DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ihre IBAN und BIC finden Sie auf dem Kontoauszug Ihrer Bank oder auf Ihrer EC-Karte

**Lastschriftmandat gültig für:**

Krippe-Beitrag

Kernzeitbetreuung Schule

Kindergarten-Beitrag

Mittagessen

**bitte zurück an:**

Stadt Münsingen  
Stadtkasse  
Bachwiesenstraße 7  
72525 Münsingen

Datum, Unterschrift