

Eigenanteile an den Schülerbeförderungskosten

Kombimandat für Einzugsermächtigung und SEPA-Basislastschrift (Core)

Buchungszeichen/Mandatsreferenz: **5.0250.**_____.
(falls vorhanden)

Zahlungsempfänger:

Kreiskasse des Landkreises Karlsruhe, Beiertheimer Allee 2, 76137 Karlsruhe
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE14LKA00000011842

1. Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den oben genannten Zahlungsempfänger bis auf Widerruf, für meine(n)/unsere(n) Tochter/Sohn _____, die/der die Schule _____ besucht, die von mir/uns zu entrichtenden Eigenanteile in der jeweiligen festgelegten Höhe der Satzung des Landkreises Karlsruhe über die Erstattung der notwendigen Schülerbeförderungskosten (SBkE) bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Hierdurch verringert sich der monatliche Betrag um 1,00 €. Diese Einzugsermächtigung schließt eine Erhöhung oder Verringerung des Monateinzugsbetrages bei Tarifänderungen ein.

2. SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/wir ermächtige(n) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung der Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschrift- bzw. SEPA-Basislastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Gebühren für nicht eingelöste Abbuchungen gehen zu meinen/unseren Lasten.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 6 Wochen bei Einzugsermächtigung und 8 Wochen bei SEPA-Basislastschrift, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger:

Name und Vorname: _____

Straße und Hausnr.: _____

PLZ und Ort: _____

Name des Kreditinstitutes: _____

BIC: _____ | _____

IBAN: DE _____

Name des Kontoinhabers: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers