

Absender: ..... .....		<b>SEPA-Basislastschriftmandat</b>	
<b>Stadtverwaltung Marburg</b> Fachbereich Schule, Bildung, Kultur, Freizeit Fachdienst Schulverwaltung Markt 8  35037 Marburg	Gläubiger/ Zahlungsempfänger	Magistrat der Universitätsstadt Marburg Barfüßerstraße 50 35037 Marburg	
	Gläubiger Identifikationsnummer:	<b>DE78ZZZ00000076262</b>	

Bezeichnung der Forderung	Kassenzeichen, Name des Kindes, Schule	Mandatsreferenznummer*
<b>Schulbetreuung</b>	_____ _____	

(\* Wird ggf. separat von der Stadt Marburg mitgeteilt.)

**Kontoinhaber/in / Bankverbindung:**

Familienname		Vorname		Titel	
PLZ	Ort		Straße		Hausnummer
_ _ _ _	_____		_____		____

IBAN	BIC
D   E	_____ _____ _____ _____ _____
Kreditinstitut	
_____	

**SEPA-Basislastschriftmandat:**

Ich ermächtige die Universitätsstadt Marburg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Universitätsstadt Marburg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweise:**

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

**Das SEPA-Basislastschriftmandat ist der Universitätsstadt Marburg im Original unterschrieben vorzulegen.** Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich die Universitätsstadt Marburg über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Mit freundlichen Grüßen

Ort	Datum	Unterschrift