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

Bezeichnung der Forderung	Kassenzeichen, Name des Kindes, Schule	Mandatsreferenznummer*
Schulbetreuung		

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

Kontoinhaber/in / Bankverbindung:

Familienname		Vorname	Titel
PLZ | | | | |	Ort	Straße	Hausnummer

IBAN D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |	BIC | | | | | | | | | | |
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