

An den  
Kreisausschuss des Landkreises  
Waldeck-Frankenberg  
- FD Finanzen 2.1.2 -  
Südring 2  
34497 Korbach

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n den Landkreis Waldeck-Frankenberg, vertreten durch den Kreisausschuss, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift für das Betreuungsangebot meiner/unserer Tochter bzw. meines/unseres Sohnes

---

(Name des Kindes/der Kinder)

an der

---

(Schule)

einziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Landkreis Waldeck-Frankenberg auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die dabei mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

(Vorname und Name (Kontoinhaber))

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Kreditinstitut

#### IBAN:

DE \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_ oder \_\_\_\_\_  
(22 Stellen) (8 Stellen) oder 11 Stellen

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Landkreis Waldeck-Frankenberg über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum) (Unterschrift der/des Kontoinhaber(s))