

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die TSA Bildung und Soziales gGmbH Zahlungen (Elternbeiträge Kita, Verpflegungsentgelte Kita oder Schulgelder) von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der TSA Bildung und Soziales gGmbH auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name Zahlungsempfänger: TSA Bildung und Soziales gGmbH
Anschrift Zahlungsempfänger: Am Stadion 1
07749 Jena

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE78TSA00000390445
Mandatsreferenz: [wird vom Kita- und Schulservice der TSA ausgefüllt](#)

Zahlungsart: wiederkehrend monatlich zum 15.
erstmalig zum:

Vorname und Name Kontoinhaber: _____

Strasse und Hausnummer: _____

PLZ, Ort _____

Kreditinstitut Name: _____

Kreditinstitut BIC _____

IBAN des Zahlungspflichtigen DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Ich verpflichte mich (Wir verpflichten uns) für ein ausreichendes Guthaben oder eine kreditmässige Deckung des Kontos zu sorgen.

Bei Nichteinlösung der Lastschrift durch das Kreditinstitut des Kontoinhabers werden dem Kontoinhaber die von den Kreditinstituten erhobenen Rückbuchungsgebühren zuzüglich Mahnkosten in Rechnung gestellt.

Etwaige Änderungen der Bankverbindung teile ich (teilen wir) rechtzeitig (bis zum 5. des laufenden Monats) vor Fälligkeit mit.

Datum, Unterschrift Kontoinhaber: _____