



Magistrat der Stadt Wien
Magistratsabteilung 56
Wiener Schulen
Mollardgasse 87
A-1060 Wien
Tel.: (+43 1) 599 16 ...
Fax: (+43 1) 599 16 99 Nebenst.
E-Mail: post@ma56.wien.gv.at
<http://www.wien.gv.at/verwaltung/schulen/>
DVR: 0000191

Datenerhebung und Zustimmung zur Einzugsermächtigung für die Kosten der Tagesbetreuung

BITTE DEUTLICH IN BLOCKSCHRIFT SCHREIBEN !!!!

Name des Kindes:

| | | | | | | | |
|--------------|--|-----------|--|------------|--|--------|--|
| Familienname | | Vorname | | Geb. Datum | | Klasse | |
| PLZ | | Anschrift | | | | | |

Name d. Zahlungsverpflichteten:

| | | | | | | | |
|--------------------------------|--|-----------|--|------------|--|--|--|
| Familienname | | Vorname | | Geb. Datum | | | |
| PLZ | | Anschrift | | | | | |
| Kontakt (Telefon, Fax, E-Mail) | | | | | | | |

Zustimmung zur Einzugsermächtigung: JA

| | |
|----------------|--|
| IBAN | |
| BIC | |
| KontoinhaberIn | |

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Magistrat der Stadt Wien (CID AT03MAG0000009679), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Magistrat der Stadt Wien auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Vertragsrechtliche Gründe der Banken verpflichten den Zahlungsempfänger das Lastschrift-Mandat mit der Originalunterschrift aufzubehalten.