



Bartholomä  
Böbingen  
Heubach  
Heuchlingen  
Mögglingen

Verwaltungsgemeinschaft Rosenstein  
Verbandskasse | Hauptstraße 53 | 73540 Heubach

**VERBANDSKASSE**  
für die Gemeinde Böbingen

Verwaltungsgemeinschaft Rosenstein  
Verbandskasse  
Hauptstraße 53  
73540 Heubach

**Name, Vorname Kind:** \_\_\_\_\_

**Forderungsart: Mittagessen Kindergarten Oberlin zum jeweils gültigen Abgabepreis, (seit 01.08.2023 3,80 € pro Essen, monatliche Abbuchung)**

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Verwaltungsgemeinschaft Rosenstein für die Gemeinde Böbingen wiederkehrende Zahlungen entsprechend den o.g. Angaben von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Verwaltungsgemeinschaft Rosenstein für die Gemeinde Böbingen auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) 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.

**Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)**

Name, Vorname /Firma \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ und Ort \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name) \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

**Name des Zahlungspflichtigen:** \_\_\_\_\_

(Bitte ausfüllen, wenn Kontoinhaber und Zahlungspflichtiger nicht identisch sind.)

Das Mandat muss uns in Papierform und im Original unterschrieben vorliegen.

\_\_\_\_\_  
Wird von der Kasse ausgefüllt:

**SEPA-Basislastschriftmandat**

**Gläubiger- Identifikationsnummer: DE06ZZZ00000325684**

**Mandatsreferenz** (Buchungszeichen) \_\_\_\_\_