

Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger

Gemeinde Adelsdorf

Rathausplatz 1

91325 Adelsdorf

Gemeinde
Adelsdorf
ZUSAMMENWACHSEN

Gläubiger Identifikationsnummer

DE94ZZZ00000000799

Mandatsreferenz

wird separat mitgeteilt

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die durch eine Rücklastschrift entstehenden Kosten gehen zu Lasten des Zahlungspflichtigen.

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.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für folgendes Kind

Name des Kindes, das die Einrichtung besucht

Anschrift

Name des/der Kontoinhaber(s)

Name und Vorname

Anschrift des/der Kontoinhaber(s)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Telefon

E-Mail

Kreditinstitut

Name und Ort des Kreditinstitutes

Konto

BIC (8 oder 11 Stellen - auf Kontoauszügen abgedruckt)

IBAN (maximal 34 Stellen - auf Kontoauszügen abgedruckt)

gültig ab

sofort

ab

Unterschrift(en)

Ort

Datum

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen/Kontoinhaber(s)

gilt für

- | | | | |
|--------------------------|--|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Kindertagesstättengebühr Villa Regenbogen I | <input type="checkbox"/> | Kindertagesstättengebühr Waldkindergarten Fuchsbau |
| <input type="checkbox"/> | Kindertagesstättengebühr Villa Regenbogen II | | |
| <input type="checkbox"/> | Kindertagesstättengebühr Kunterbunt | | |
| <input type="checkbox"/> | Kindertagesstättengebühr Villa Sonnenschein | | |
| <input type="checkbox"/> | Schulkindbetreuung Logo | <input type="checkbox"/> | |

nicht vom Kontoinhaber auszufüllen:

FAD:

ObjektNr.

Objekt:

Bitte ergänzt und mit Datum unterschrieben im Original per Post an die angegebene Anschrift zurücksenden. Mandate in elektronischer Form bzw. per Fax - ohne Originalunterschrift sind nicht rechtswirksam und können deshalb nicht angenommen werden. Fehlerhafte (verbesserte bzw. geänderte) oder unvollständig ergänzte sind nach den EU-Bestimmungen leider ungültig und können ebenfalls nicht entgegengenommen werden.