SEPA – Lastschriftmandat Kindergartenbeiträge

Gemeinde Eisingen Talstr. 1 75239 Eisingen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE36ZZZ00000267235

	Mandatsreferenznummer (Buchungszeichen)		
Kindergartenbeiträge	5.0204.		
Name des Kindes			
Sorgeberechtigte			

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Gemeinde Eisingen, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Eisingen 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.

Name des Kontoinhabers	Vorname des	ame des Kontoinhabers		
Straße	Nr.	PLZ	Ort	
Telefonnummer (freiwillige Angabe)				
IBAN DE		BIC (8 oder 11 Stellen)		
Ort, Datum		Unterschrift Ko	ntoinhaber	

Bitte beachten:

SEPA-Lastschriftmandate können nur auf einem im Original vorliegenden und eigenhändig unterschriebenen Vordruck erteilt werden. SEPA-Lastschriftmandate, die als Fax, per E-Mail oder telefonisch eingehen, sind nicht rechtsgültig und können daher nicht berücksichtigt werden.