

SEPA-Lastschriftmandat

Bitte senden Sie uns dieses Formular im Original per Post zu!

Gemeinde Bodelshausen
Finanzwesen
Am Burghof 8

72411 Bodelshausen

Gläubiger:
Gemeinde Bodelshausen
Am Burghof 8
72411 Bodelshausen

Gläubiger-Identifikations-Nr.:
DE35ZZZ00000023395

Umfang des Lastschriftmandats:

Kindergartengebühr _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die oben genannte Behörde, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basis-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genannter Behörde auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 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-Basis-Lastschrift wird mich (uns) die oben genannte Behörde über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Vorname und Name / Firma: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

BIC: _____ | _____

Ort, Datum

Unterschrift/en