

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Gemeinde Fahrenbach
Adolf-Weber-Str. 23
74864 Fahrenbach

Gläubiger-Identifikationsnummer :
DE57ZZZ00000107389
Mandatsreferenz:
(Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger 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 (unseren) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger	Name, Vorname:
	Straße und Hausnummer:
	Land, Postleitzahl und Ort
	IBAN: DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
	SWIFT BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ _
	Kreditinstitut Name:
Zahlung für	Abgabenart: <u>Entgelte Schulkindbetreuung</u>
	Buchungszeichen: 5. 0 2 1 5 . _ _ _ _ _ . _ _ (Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt) Hinweis: Für jede Abgabenart (Grundsteuer, Wasser/Abwasser etc. muss ein separates SEPA-Lastschriftmandat erteilt werden.
Zahlungsart	<input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung

Information: Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den Bescheiden, Rechnungen und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort finden Sie auch die genauen Beträge.

Ort und Datum _____

Unterschrift(en) _____

Bitte schicken Sie unbedingt das Original zurück!
Lastschriftmandate per Mail oder Fax können nicht anerkannt werden!