SEPA-Lastschriftmandat

Absender

Gemeinde 79361 Sasbach am Kaiserstuhl

Gläubiger-Identifikationsnummer

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

DE52ZZZ00000142787

Bürgermeisteramt  
Hauptstr. 15

79361 Sasbach am Kaiserstuhl

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) Abbucher , Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Abbucher auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften 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.

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

|  |  |
| --- | --- |
| Zahlungspflichtiger | Name |
|  | Straße und Hausnummer |
|  | Land, Postleitzahl und Ort |
|  | IBAN |
|  | SWIFT BIC |
|  | Mandatsreferenz- wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt |
| Zahlung für | **Betreuung der Rheinauen-Grundschule Sasbach**  Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit |
| Zahlungsart | [X] Wiederkehrende Zahlung  [-] Einmalige |

Ort und Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift(en) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_