MARKT EGGOLSHEIM

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: Markt Eggolsheim

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer: Hauptstr. 27
Postleitzahl und Ort: 91330 Eggolsheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE85ZZZ00000266450

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

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 vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser 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.

Zahlungsart:

- [ ] alle fälligen Forderungen
- [ ] die fällige Grundsteuer
- [ ] die fällige Gewerbesteuer
- [ ] die fällige Hundesteuer
- [ ] Kindergartenbeitrag und Spielgeld/Essensgeld
- [x] sonstige Forderungen Ferienbetreuung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

D E

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort: Datum:

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):