SEPA-Lastschriftmandat



Stadt Wildberg, Postfach 63, 72214 Wildberg

DE72ZZZ00000119341

Gläubiger-Identifikationsnummer

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom oben genannten Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogenen SEPA Basislastschriften 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 | **Verlässliche Grundschule Wildberg**  Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für folgende Steuerart oder Forderungsart (bitte jeweils für jede Art extra ausfüllen) |
| Zahlungsart | [ X ] Wiederkehrende Zahlung  [ ] Einmalige Zahlung |

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

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