

Zahlungsempfänger:	Gemeinde Unterreit, Am Rathaus 1, 83567 Unterreit
Gläubiger-Identifikationsnr.:	DE02ZZZ00000118758
Mandatsreferenz:	WIRD SEPARAT MITGETEILT

SEPA-Lastschriftmandat

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 von dem Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Wenn das oben genannte Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besetzt seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Entstehende Gebühren sind vom Kontoinhaber zu tragen.

Hinweise:

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.

Meine/ Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/ wir von meinem/ unserem Kreditinstitut erhalten kann/ können.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Hinweise nach der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) zur Kenntnis genommen zu haben.

Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift!	
Bitte senden Sie den Vordruck ausschließlich per Brief zurück, eine Erteilung per Telefon, Fax oder E-Mail ist nicht möglich, da Ihre Unterschrift im Original vorliegen muss.	
Kontoinhaber:	_____
	Vorname, Nachname

	Anschrift
Kontoverbindung:	_____
	Kreditinstitut

	BIC

	IBAN
Unterschrift:	_____
	Ort, Datum

	Unterschrift Kontoinhaber

Das SEPA-Lastschriftmandat gilt für:

Zahlungspflichtiger _____
(falls abweichend)

Personenkonto (PK) _____
(wird von der Verwaltung ausgefüllt)

Hinweis: Das Mandat kann für folgende Leistungen eingesetzt werden

Kindergartengebühr Kinderkrippengebühr Mittagessen _____

Bearbeitungsvermerk des zuständigen Sachbearbeiters:

erledigt am: _____
Datum, Unterschrift