Erteilung einer E i n z u g s e r m ä c h t i g u n g und eines

SEPA-Basislastschriftmandats (Rahmenmandat)

_____ _____

Finanzadresse (FAD) **Mandatsreferenz**

für die Kasse des **Schulverbandes Sielenbach**
Kirchstrasse 7, 86453 Dasing

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE59SV800000043430

1. Einzugsermächtigung:
Ich/wir ermächtige(n) den Schulverband Sielenbach widerruflich, nachstehende Zahlungsverpflichtungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat:
Ich/wir ermächtige(n) den Schulverband Sielenbach, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Schulverband Sielenbach 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.

Girokonto Nr. _____

bei _____(Bezeichnung des Geldinstitutes und Ort)

Bankleitzahl _____

IBAN: DE_____

BIC (8 oder 11 Stellen)_____

<u>Angaben zum Kontoinhaber:</u>

_____
Name Vorname genaue Anschrift

_____
Telefonnummer (für eventuelle Rückfragen)

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift(en)

(Zutreffendes bitte ankreuzen –X-)

- - Grundsteuer
- - Gewerbesteuer
- - Wassergebühr
- - Abwassergebühr
- - _____

- - Hundesteuer
- - Abwasserabgabe
- - Kindertagesstättengebühr
- - Mittagsbetreuung
- - _____

- !!! Bitte gut leserlich ausfüllen !!! -
Bei Rückgang der Abbuchung werden **Rücklastschriftgebühren** von der Bank berechnet (mindestens 3,00 €), die wir an Sie weiterverrechnen müssen.
Bitte im Original zurücksenden, nicht per Fax oder Email!