

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

an die **Gemeinde Sigmarszell**, Hauptstraße 28, 88138 Sigmarszell

(Gläubiger-Identifikationsnummer im SEPA-Lastschriftverfahren: **DE97ZZZ00000091052**)

Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift.

Sie können das ausgefüllte Formular auf dem Postweg an die Gemeindekasse senden oder in den Briefkasten des Rathauses einwerfen.
Bei Übermittlung per Fax oder E-Mail ist die Einzugsermächtigung/das Lastschriftmandat **nicht gültig**.

**Verwaltungsgemeinschaft Sigmarszell
für die Gemeinde Sigmarszell
Hauptstraße 28
88138 Sigmarszell**

Für Rückfragen:

Frau Bahr
Telefon: 08389 9203-21, Zimmer-Nr.: 2.4

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):

Name / Vorname / Firma

Straße / Hausnummer

PLZ / Wohnort / Firmensitz

Telefon

E-Mail

SEPA-Lastschriftmandat: (Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt).

Ich/Wir ermächtige(n) die Gemeinde Sigmarszell, wiederkehrend Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Sigmarszell auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/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.

| | |
|--|--|
| IBAN (Internationale Kontonummer): 22 Stellen | IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |
| BIC (Internationale Bankidentifikation): 8 oder 11 Stellen | _____ |
| X | |
| Ort, Datum | Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) |



Bitte unbedingt ausfüllen



Hinweis: Das Mandat kann für folgende Leistungen eingesetzt werden

Kitagebühren

(für das Kind bzw. die Kinder)

(Name der Eltern)