Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

an die **Gemeinde Hergensweiler,** Friedhofweg 7, 88138 Hergensweiler
(Gläubiger-Identifikationsnummer im SEPA-Lastschriftverfahren: **DE02ZZZ00000090919**)

Wir benötigen dieses Formular im Original
Bei Übermittlung per Fax oder E-Mail ist die Einzugsermächtigung/das Lastschriftmandat **nicht gültig.**

Verwaltungsgemeinschaft Sigmarszell
für die Gemeinde Hergensweiler
Hauptstraße 28
88138 Sigmarszell

Für Rückfragen:
Frau Blöcker
Telefon: 08389 9203-22, Zimmer-Nr.: 0.1

Zahlungspflichtiger*	
Name / Vorname / Firma	
Straße / Hausnummer	
PLZ / Wohnort / Firmensitz	
Telefon	
E-Mail	

*Name, Vorname Kontoinhaber (falls abweichend vom Zahlungspflichtigen)

_____

SEPA-Lastschriftmandat: (Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt)
Ich/Wir ermächtige(n) die Gemeinde Hergensweiler, wiederkehrend Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Hergensweiler 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	DE _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _
BIC (Internationale Bankidentifikation): 8 oder 11 Stellen	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
X	
Ort, Datum	**Unterschrift des Kontoinhabers**

Das Mandat gilt für folgende von mir/uns zu entrichtende Zahlungen (auch zukünftige):

_____
(für das Kind bzw. die Kinder)

_____
(Name der Eltern)

☐ **alle Forderungen**

☐ **alle Forderungen** (auch rückläufige)

oder nur**:**

☐ Mittags- bzw. Nachmittagsbetreuung

☐ Ferienbetreuung