

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE19ZZZ00000037942**

Mandatsreferenz: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den **Schulverband Westendorf**, Schäfflerstr. 6, 86695 Nordendorf, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schulverband Westendorf auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Kreditinstitut	
Kontonummer	Bankleitzahl
BIC (acht oder elf Stellen)	IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der Schulverband Westendorf über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Finanzadresse (FAD) für das Objekt:
Name und Anschrift Zahlungspflichtiger:

alle Steuern, Abgaben und Gebühren oder

Grundsteuer

Gewerbesteuer

Hundesteuer

Friedhofsgebühren

Müllgebühren

Mieten / Pachten

Mittagsbetreuung / Mittagessen

Kanal- / Wassergebühren

Kindergartengebühren / Essen

Sonstige Abgaben: _____