

Einzugsermächtigung

SEPA - Lastschrift - Mandat für die SEPA Basis Lastschrift

Gemeindekasse Ehrenberg
Rhönstr. 26
36115 Ehrenberg (Rhön)

Finanzabteilung
Bearbeiterin Sigrid Keidel
Durchwahl: 06683/9601-14
Telefax: 06683/9601-23
email: keidel@ehrenberg-rhoen.de

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE44ZZZ00000046125

Ich ermächtige hiermit die Gemeindekasse Ehrenberg widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Ehrenberg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen - beginnend mit dem Belastungsdatum - die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Einzugsermächtigung gilt ab _____ für folgende Abgabearten:

Kindergarten

Name, Vorname _____
(Kontoinhaber/in)

Anschrift: _____

Aktenzeichen lt. Bescheid _____

Bank/Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____ DE _____ (8 oder 11 Stellen)

(Ort, Datum)

(Unterschrift)