



Verwaltungsgemeinschaft Kleinheubach

Zahlungsempfänger: Verwaltungsgemeinschaft Kleinheubach, Friedenstraße 2, 63924 Kleinheubach

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE42ZZZ00000265769

- Neuanlage SEPA-Lastschriftmandat** bzw. Erweiterung SEPA-Lastschriftmandat
- Änderung der Bankverbindung**

➔ **Buchungszeichen:**

➔ **Pflichtige/r** (Name und Anschrift):

SEPA-Lastschriftmandat *für Ganztageschule Kleinheubach*

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom dem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

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. Ich bin damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs die grundsätzliche 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung bis auf maximal einen Bankarbeitstag vor Belastung verkürzt wird.

Mandatsreferenz wird bei Neuerteilung separat mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat ist gültig ab: sofort *oder* ab: _____

Name des Kontoinhabers
Name und Vorname (nur zwingend erforderlich, wenn Kontoinhaber nicht identisch mit Pflichtige/r)

Anschrift des Kontoinhabers
Straße Hausnummer
Postleitzahl Ort

Kreditinstitut
Name und Ort der Bank (Pflichtfeld)

Konto **DE** _____
IBAN (Pflichtfeld)

BIC (Pflichtfeld)

➔ **gilt für:** **alle anfallenden Kosten und Gebühren, die mit dem Besuch der Ganztageschule fällig werden**

für das Kind: _____

für das Kind: _____

Unterschrift(en)
Ort (Pflichtfeld) Datum (Pflichtfeld)

Unterschrift(en) (Pflichtfeld) Telefon/ Mail (optional für Rückfragen)

➔ **Das Lastschrift-Mandat ist nur mit einer Unterschrift gültig!** ←

Bitte rücksenden an: **Verwaltungsgemeinschaft Kleinheubach**
Friedenstraße 2
63924 Kleinheubach