

SEPA-Lastschriftmandat

Angaben zum Zahlungsempfänger

Gemeinde Reichenbach an der Fils
Gemeindekasse
Hauptstr. 7
73262 Reichenbach an der Fils
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37ZZZ00000282543

Umfang der Ermächtigung/Mandatsreferenz

Folgende anfallenden Abgaben

Elternbeitrag SoFeLa 2025

Buchungszeichen und Bezeichnung der Abgabe

Name des Kindes

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die oben genannte Behörde Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der oben genannten Behörde auf mein Konto gezogenen SEPA-Basislastschriften einzulösen.

Hinweis für Unternehmen: Die Firma ist nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belastenden Betrags zu verlangen. Die Firma ist berechtigt, ihr Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Hinweis für Sonstige: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Angaben zum Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut (Name)

Kontonummer

Bankleitzahl

BIC

IBAN

DE

Ort, Datum

Unterschrift