

## 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 bis zum Widerruf dieser Einzugsermächtigung anfallenden Abgaben

Elternbeiträge 5.0222. \_\_\_\_\_

Kosten Mittagessen 5. \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die oben genannte Behörde Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der oben genannten Behörde auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Angaben zum Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name) \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift