

SEPA-Lastschrift-Mandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Für die Betreuung für das Kind

Name des Kindes

Vorname des Kindes

Ich/Wir ermächtige(n) die/das

Gemeinde Untermünkheim

Name des Zahlungsempfängers (Träger der Einrichtung)

74547 Untermünkheim, Hohenloher Straße 33

Anschrift des Zahlungsempfängers (Träger der Einrichtung)

DE92ZZZ00000116556

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/ Credit Identifier)

Mandatsreferenz

wiederkehrende Zahlungen

von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von der/dem

Gemeinde Untermünkheim

Name des Zahlungsempfängers

auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Kontoverbindung

Name des Kreditinstituts des Kontoinhabers

BIC

IBAN

**Bitte nur ausfüllen,
wenn abweichend vom Kontoinhaber!**

Name des Kontoinhabers

Vorname des Kontoinhabers

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Ort, Datum

Name des Zahlungspflichtigen

Vorname des Zahlungspflichtigen

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Unterschrift des Kontoinhabers