Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: Gemeinde Oppach
Anschrift des Zahlungsempfängers: August-Bebel-Straße 32
02736 Oppach
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90ZZZ00000246960

Mandatsreferenz: _____
(vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich/wir ermächtige/n die Gemeinde Oppach, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Gemeinde Oppach auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart (bitte ankreuzen): ☐ Wiederkehrende Zahlung ☐ Einmalige Zahlung

Kassenzeichen: _____

Abgabeart (bitte ankreuzen):
☐ Elternbeitrag (lt. Satzung)
Krippe/Kiga/Hort/Kindertagespflege

☐ weitere Entgelte (lt. Satzung)
für Getränke und zusätzliche Angebote

SEPA-Lastschrift ab: _____
(nur künftig fällige Forderungen)
Name des Kindes: _____

Name des Zahlungspflichtigen: _____
(Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: | | | | | | | | | | |

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen:
(Kontoinhaber) _____

Hinweis: Das SEPA-Lastschriftmandat ist nur mit Originalunterschrift gültig.