

Gemeinde Hohenbrunn

Pfarrer-Wenk-Platz 1
85662 Hohenbrunn



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gemeinde Hohenbrunn
-Gemeindekasse-
Pfarrer-Wenk-Platz 1
85662 Hohenbrunn

**Formular ist im Original ein-
zureichen!! Email oder Fax
werden nicht angenommen!!**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE47ZZZ00000066150

Ich ermächtige die Gemeinde Hohenbrunn, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Hohenbrunn auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____ _____	
Kreditinstitut (Name): _____	
IBAN des Zahlungspflichtigen: DE ___ / ___ - - - - - / - - - - - - - - - - BIC: _____	
Ort, Datum	Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Buchungszeichen: _____

Gültig ab: _____

Das Mandat kann für folgende Leistungen eingesetzt werden

- | | | | |
|--|-----|--|--------------------|
| <input type="checkbox"/> Kita-Gebühren | mit | <input type="checkbox"/> Essen | Einrichtung: _____ |
| <input type="checkbox"/> Kinderkrippe | mit | <input type="checkbox"/> Essen | Einrichtung: _____ |
| <input type="checkbox"/> Hort | mit | <input type="checkbox"/> Essen | |
| <input type="checkbox"/> alle rückständigen Forderungen zur Leistung | | <input type="checkbox"/> alle Leistungen | |

Name des Kindes: _____