SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Gemeinde Forst
Gemeindekasse
Weiherer Str. 1
76694 Forst

Gläubiger-ID der Gemeinde: DE37ZZZ00000013271

Vorname und Name des Schuldners:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Ich ermächtige die Gemeinde Forst bei Fälligkeit die Gebühren für

☐ Schulkindbetreuung

☐ Hausaufgabenbetreuung

☐ Mittagessen

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Forst auf mein Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen. Die Mandatsreferenz entspricht dem bei der Lastschrift angegebenen Buchungszeichen.

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.

Hinweis der Gemeinde zur Fälligkeit:

Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den Bescheiden, Rechnungen oder Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort finden Sie auch die genauen Einzugsbeträge.

Vorname und Name des Kontoinhabers:

Telefon-Nr. für Rückfragen

Name des Kreditinstituts:

BIC des Kreditinstituts:

IBAN: DE _ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _

Datum, Ort Unterschrift des Kontoinhabers