

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige/n die Gemeinde Krauchenwies, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Krauchenwies 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.



Gemeinde Krauchenwies

Hausener Straße 1

72505 Krauchenwies

Gläubiger-ID: DE48 ZZZO 0000 2456 79

Gebührenart	Mandatsreferenz													Erledigt	
Bitte ankreuzen	Wird vom Zahlungspflichtigen ausgefüllt													am	von
☐ Kindergartengebühren	5	0	2	0	1										
☒ Ganztagsbetreuung	5	0	2	0	2										
☒ Ferienbetreuung	5	0	2	0	3										
☐ Grundsteuer	5	0	1	0	0										
☐ Hundesteuer	5	0	1	0	2										
☐ Gewerbesteuer	5	0	1	0	1										
☐ Pachten	5	0	2	1	3										
☐ Miete	5	1	1	2	8										
☐ Sponsoring Skater Platz	5	1	0	0	1	0	0	0	0	9	7	0			

Zahlungspflichtiger

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	

Kontoinformationen

Kontoinhaber (falls nicht Zahlungspflichtiger)	
Name der Bank	
Bankleitzahl	
Kontonummer	
IBAN	
BIC	

Bitte ankreuzen:

- ☒ Wiederkehrende Zahlung
- ☐ Einmalige Zahlung

Datum

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

Unterschrift Kontoinhaber