

EINZUGSERMÄCHTIGUNG / SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:	
Gemeinde Fluorn-Winzeln, Freudenstädter Straße 20, 78737 Fluorn-Winzeln	
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE40ZZZ00000043190	
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): wird noch mitgeteilt	
Einzugsermächtigung: Ich ermächtige die Gemeinde Fluorn-Winzeln widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.	
SEPA-Lastschrift: Ich ermächtige die Gemeinde Fluorn-Winzeln, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Fluorn-Winzeln auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.	
☐ Betreuung Grundschule, Kassenzeichen: _____	
☐ Essensabrechnung, Kassenzeichen: _____	
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.	
Zahlungsart:	
☒ Wiederkehrende Zahlung	☐ Einmalige Zahlung
Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
<i>Name des Kindes:</i>	
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):	
DE _____	
BIC (8 oder 11 Stellen):	

Ort:	Datum:
Fluorn-Winzeln,	
Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	

