

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

an den **Schulverband Sigmarszell-Weißensberg**, Hauptstraße 28, 88138 Sigmarszell
(Gläubiger-Identifikationsnummer im SEPA-Lastschriftverfahren: **DE7ZZZZ00000090920**)

Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift.

Sie können das ausgefüllte Formular auf dem Postweg an die Gemeindekasse senden oder in den Briefkasten des Rathauses einwerfen.
Bei Übermittlung per Fax oder E-Mail ist die Einzugsermächtigung/das Lastschriftmandat **nicht gültig**.

**Verwaltungsgemeinschaft Sigmarszell
für den Schulverband Sigmarszell-Weißensberg
Hauptstraße 28
88138 Sigmarszell**

Für Rückfragen:

Frau Dorn
Telefon: 08389 9203-22, Zimmer-Nr.: 0.1

Kontoinhaber:

Name / Vorname / Firma

Straße / Hausnummer

PLZ / Wohnort / Firmensitz

Telefon

E-Mail

SEPA-Lastschriftmandat: (Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt).

Ich/Wir ermächtige(n) den Schulverband Sigmarszell-Weißensberg, wiederkehrend Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Schulverband Sigmarszell-Weißensberg 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 dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN (Internationale Kontonummer): 22 Stellen	IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
BIC (Internationale Bankidentifikation): 8 oder 11 Stellen	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Ort, Datum	
Unterschrift	

⇓ **Bitte unbedingt ausfüllen (ggf. dem Bescheid entnehmen)** ⇓

Hinweis: Das Mandat kann für folgende Leistungen eingesetzt werden

_____ (für das Kind bzw. die Kinder)

_____ (Name der Eltern)

Für folgende Zahlungsart(en):

für alle Forderungen (auch rückläufige):

Mittagessen

Mittags- bzw. Nachmittagsbetreuung

Ferienbetreuung

Ganztagesklasse
