GEMEINDE emstek

☐	einmalige Zahlung
X	wiederkehrende Zahlung

Am Markt 1
49685 Emstek
E-Mail: rathaus@emstek.de
Tel.: 04473/9484-0
Fax: 04473/9484-74

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE82ZZZ00000127212

Ich bitte Sie, das SEPA-Lastschriftmandat zur Abwicklung der fälligen Forderungen zu unterschreiben und **im Original** an uns zurückzusenden.

Rücksendung per Fax, telefonisch oder per Mail ist nicht zulässig

SEPA - Basis-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die Kindergarten-/Krippengebühr und das Getränkegeld monatlich bis auf Widerruf abgebucht werden. Außerdem bin ich damit einverstanden, dass die Buskosten für die Waldtage halbjährlich und die Kosten für den Kursus zum Ersthelfer abgebucht werden.

Sobald mein Kind das dritte Lebensjahr vollendet und somit beitragsfrei ist, bin ich damit einverstanden, dass das monatlich fällige Getränkegeld aus Kosten- und Vereinfachungsgründen in einer Summe, für die Monate August bis Dezember bereits im August und für Januar bis Juli bereits im Januar, vom oben genannten Konto bis auf Widerruf abgebucht werden.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Kreditinstitut

IBAN

BIC *(8 oder 11 Stellen)*

Zahlungsart, Zahlungspflichtiger (falls nicht Kontoinhaber)

Ort, Datum, Unterschrift

Hinweis:
Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Dieses Mandat gilt unbefristet, verfällt jedoch nach 36 Monaten bei Nichtnutzung.

Sollte die entsprechende Fälligkeit auf einen Feiertag oder ein Wochenende fallen, erfolgt die Lastschrift am darauffolgenden Bankgeschäftstag!

Es wird das Recht vorbehalten, die Vorankündigungsfrist auf 5 Tage zu verkürzen.