

Name, Vorname des Kindes : \_\_\_\_\_

Einzuziehender Betrag: \_\_\_\_\_ €

ab: \_\_\_\_\_



---

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die **Gemeinde Himmelkron**, Klosterberg 9, 95502 Himmelkron (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE57GHI00000306724) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der **Gemeinde Himmelkron** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Es sollen abgebucht werden:

**die fällig werdenden Beträge (einschl. Nebenleistungen) für Kinderbetreuung**

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.

### Zahlungspflichtiger:

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Name Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_  
(Internationale Bankkontonummer)

BIC: \_\_\_\_\_  
(Internationaler Bankcode)

Ihre **Mandatsreferenz** erhalten Sie mit der Prenotifikation.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) Kontoinhaber