



## SEPA - LASTSCHRIFTMANDAT

<b>Name, Vorname bzw. Firmenname</b>		
<b>Straße, PLZ, Ort</b>		
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)

Hiermit ermächtige ich/ermächtigen wir die Gemeindekasse Waldbronn (Gläubigeridentifikationsnummer: DE50ZZZ00000060373)

wiederkehrend folgende Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos einzuziehen.

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

	<b>Steuer/Abgabe</b>	<b>Buchungszeichen (=Mandatsreferenz) Bitte tragen Sie Ihr Buchungszeichen vom Bescheid hier ein</b>
<input type="checkbox"/>	Kernzeit-/Hortgebühren	
<input type="checkbox"/>	Essensgeld	
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		

<b>IBAN</b>	<b>BIC</b>	
----- ----- ----- ----- ----- -----	-----	
<b>Kreditinstitut</b>		
<b>Kontoinhaber/in</b>		

(Die Daten für BIC und IBAN können Sie Ihren Kontoauszügen entnehmen)

Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeindekasse Waldbronn 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.

**Rückstände sollen eingezogen werden**

**Rückstände werden überwiesen**

Bitte lassen Sie uns dieses Formular **im Original** zukommen  
(Abgabe im Bürgerbüro, Briefkasten vor dem Rathaus oder bei der Gemeindekasse)

Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Kontoinhaber/in)