

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnr.: **DE77ZZZ00000110715**

Die Mandatsreferenz wird nachträglich bekannt gegeben

Hiermit ermächtige ich die Gemeinde Tholey widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen (Elternbeitrag und Mittagessensverpflegung) bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Tholey gezogenen Lastschriften einzulösen. Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen -beginnend mit dem Belastungsdatum- die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Meine IBAN: _____

Meine BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Das Sepa-Basis-Lastschriftmandat gilt ab dem _____ für wiederkehrende Zahlungen. (wenn keine Angaben erfolgt, sofort gültig).

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. **Die dabei entstehenden Kosten werden weiterbelastet.**

Ort, Datum

Unterschrift