Gemeinde Eslohe (Sauerland)

Der Bürgermeister
Schultheißstraße 2, 59889 Eslohe
Gläubiger-Identifikationsnummer DE74ZZZ00000047816

SEPA – Basislastschrift-Mandat

Mandat-Nr . _____
(wird von der Gemeinde Eslohe eingetragen)

Ich ermächtige die Gemeinde Eslohe (Sauerland), wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Eslohe (Sauerland) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen, und zwar

☐ Beiträge für Kindergarten oder
Kindertagespflege für Ihr Kind / Ihre Kinder
(Vorname, Name, Geburtsdatum) _____

☐ Beiträge zur Ganztagsschule
für Ihr Kind / Ihre Kinder
(Vorname, Name, Geburtsdatum) _____

☐ Eigenanteil Schülerfahrtkosten für _____

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: Name _____

Adresse _____

PLZ, Ort _____

Internationale Kontonummer (IBAN):

Ländercode		Prüfziffer		Bankleitzahl								Kontonummer									
D	E																				

Internationale Bankleitzahl (BIC):

				D	E					

_____ _____
(Ort, Datum) (Unterschrift der Kontoinhaber)