

Gemeinde Moosinning
Erdinger Str. 30 A
85452 Moosinning



Gläubiger Identifikationsnummer: DE14ZZZ00000055395

Mandatsreferenz _____
(wird von der Gemeinde ergänzt)

SEPA-Lastschriftmandat*

Ich ermächtige die **Gemeinde Moosinning** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der **Gemeinde Moosinning** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

FAD Nr.: _____

Zahlungspflichtiger: _____
(Vor-/Nachname, Firmenbezeichnung)

(Straße)

(PLZ und Wohnort)

Name des Kreditinstituts: _____

Bankleitzahl: _____

Kontonummer: _____

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift/en Kontoinhaber)

Mit oben genanntem SEPA-Lastschriftmandat sollen abgebucht werden:

Mittagsbetreuung / Mittagessen Mittagsbetreuung

(Ort, Datum)

(Unterschrift/en Kontoinhaber)

*** Bitte beachten Sie, dass unbedingt alle Angaben zu machen und zwei Unterschriften zu leisten sind. Bei fehlenden Angaben kann das Mandat nicht akzeptiert werden!**