



SEPA-Lastschriftmandat

-Bitte vollständig ausgefüllt mit der Anmeldung abgeben.-

Name des Zahlungsempfängers	Gemeinde Schweningen
Straße und Hausnummer	Alte Pfarrstraße 9
Postleitzahl und Ort	72477 Schweningen
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE80ZZZ00000340066

Mandatsreferenz

_____ (wird von der Gemeinde Schweningen ausgefüllt)

Hiermit ermächtige ich die Gemeindekasse Schweningen widerruflich, von meinem Girokonto beim Kreditinstitut

IBAN:

BIC:

die von mir zu entrichtenden Beiträge für die Schülerbetreuung in der Gemeinde Schweningen für das Kind

Name, Vorname/Klasse:

im Lastschriftverfahren monatlich einzuziehen.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Name, Vorname

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Ich ermächtige die Gemeinde Schweningen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Schweningen 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.

Sollten sich die o.g. Angaben ändern, melde ich dies umgehend der Gemeinde Schweningen.

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen