



## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Gemeinde Schwalbach, Hauptstraße 92, 66773 Schwalbach  
Gläubiger –ID DE57ZZZ00000037840

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

Das Sepa-Basis-Lastschriftmandat soll ab dem \_\_\_\_\_ für folgende Forderungen gelten:

- Kita-Beitrag       Mittagstisch Kita       Windelgeld
- .....
- .....

Personenkonto-Nr:		(von Gde. auszufüllen)
Nachname:	Anschrift.	
Vorname: <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> M		
Telefon:		
Mein Kreditinstitut (Name)		
BIC (8 oder 11 Stellen)		
IBAN		

Bei abweichendem Kontoinhaber:	
Nachname:	Anschrift.
Vorname: <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> M	
Telefon:	

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_