

Erteilung einer E i n z u g s e r m ä c h t i g u n g und eines SEPA-Basislastschriftmandats (Rahmenmandat)

Finanzadresse (FAD)

Mandatsreferenz

für die Kasse des **Schulverbandes Eurasburg**
Kirchstrasse 7, 86453 Dasing

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE48SV700000043434

1. Einzugsermächtigung:

Ich/wir ermächtige(n) den Schulverband Eurasburg widerruflich, nachstehende Zahlungsverpflichtungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/wir ermächtige(n) den Schulverband Eurasburg, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Schulverband Eurasburg auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Girokonto Nr. _____

bei _____ (Bezeichnung des Geldinstitutes und Ort)

Bankleitzahl _____

IBAN: DE _____

BIC (8 oder 11 Stellen) _____

Angaben zum Kontoinhaber:

Name

Vorname

genaue Anschrift

Telefonnummer (für eventuelle Rückfragen)

Ort, Datum

Unterschrift(en)

(Zutreffendes bitte ankreuzen –X–)

- - Grundsteuer
- - Gewerbesteuer
- - Wassergebühr
- - Abwassergebühr
- - _____

- - Hundesteuer
- - Abwasserabgabe
- - Kindertagesstättengebühr
- - Mittagsbetreuung
- - _____

- !!! Bitte gut leserlich ausfüllen !!! -

Bei Rückgang der Abbuchung werden **Rücklastschriftgebühren** von der Bank berechnet (mindestens 3,00 €), die wir an Sie weiterverrechnen müssen.

Bitte im Original zurücksenden, nicht per Fax oder Email!