Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

(Ersetzt Einzugsermächtigung)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

SV Karbach, Schulstraße 8, 97842 Karbach

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE93 710 00000121582

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Schulverband Karbach, wiederkehrend Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schulverband Karbach auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Stadt Rothenfels, Markt Karbach, Gemeinde Birkenfeld,

Bischbrunn, Erlenbach, Esselbach, Hafenlohr

Roden, Urspringen

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.

Name und Anschrift des Zahlungspflic	htigen Kontoinhaber (nur ausfüllen, wenn
(Kontoinhaber)	Zahlungspflichtiger nicht auch Kontoinhaber ist)
Telefonnummer für Rückfragen	
E-Mail Adresse	
Kreditinstitut (Name):	BIC:
IBAN des Zahlungspflichtigen:	
DE	
DE	_l
Ort, Datum:	
Unterschrift des Kontoinhabers:	
Hinweis: Das Mandat kann für folgen	nde Leistungen eingesetzt werden:
•	oder folgende Objekte: ☐. Auch für rückständige Forderungen ☐.
	- ,
(David and an Indian Alexander China Call III and an III an III and an III an	
(Personenkonto-Nummer, Straße, Ha	iusnummer, Fiurnummer, etc.)
Für folgende Zahlungsart(en):	alle gemeindlichen Gefälle: oder folgende Bereiche:
Grundsteuer A	☐ Grundsteuer B ☐
Gewerbesteuer	Hundesteuer
Wasser-/ Kanalgebühren	☐ Miete / Pacht ☐
Kindergartengebühren	
Mittagsbetreuung	