

SEPA - Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Gemeinde / Körperschaft mit Gläubiger Identifikationsnummer:

Schulverband Zolling DE07ZZZ00000263101 (Bitte auswählen)

Mandatsreferenz:

PK (Personenkonto):

(füllt Gemeinde aus)

Ich ermächtige die Verwaltungsgemeinschaft Zolling, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Verwaltungsgemeinschaft Zolling 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.

Sepa-Lastschriftmandat für die Kinderbetreuung

Angaben zum Kind: Vor- und Nachname des Kindes Geb.Datum
--------------------------	---------------------------------------	--------------------

Angaben zu den Eltern: Name der Mutter Straße, Ort
 Name des Vaters Straße, Ort (falls abweichend)

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Kreditinstitut (Name):

BIC:

IBAN Zahlungspflichtiger: DE

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Bearbeitungsvermerk für die Verwaltung:

- CIP
Datum, Kürzel SB
- adebis-KITA
Datum, Kürzel SB

Bürgerservice Rathaus Zolling

Montag – Freitag 08.00 – 12.00 Uhr
Donnerstag 14.00 – 18.00 Uhr

Mit der Maus ins Rathaus

Rathaus Service Portal
www.vg-zolling.de

