

Gemeinde Tamm
Gemeindekasse
Hauptstraße 100
71732 Tamm

Entgeltfestsetzung ab _____

SEPA - Basislastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE30ZZZ00000314194

Mandatsreferenz (Buchungszeichen): 5.0300. _____

Bezeichnung Forderung: Beiträge für Kinderbetreuung

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Gemeinde Tamm,

wiederkehrend eine Zahlung

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Tamm auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) 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.

Zahlungspflichtige/r (Kontoinhaber/in):

Name, Vorname / Firma

Kreditinstitut (Name)

Straße und Hausnummer

IBAN

PLZ und Ort

BIC (Swift-Code)

Ort und Datum

Unterschrift/en

Hinweis: Die IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug und teilweise bereits auf Ihrer Bankkarte!