

Gemeinde Handewitt
-Der Bürgermeister-
Wiesharder Platz 1
24983 Handewitt



SEPA-Lastschriftmandat

Eine Teilnahme ist nur möglich, wenn das Beitragskonto keine Zahlungsrückstände ausweist!

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Gemeinde Handewitt,

folgende wiederkehrende Zahlungen: **Betreute Grundschule Jarplund**

von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Handewitt auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich werde/wir werden die Deckung des Kontos zum jeweiligen Termin sicherstellen. Sollte es dennoch zu einer Rückbuchung kommen, werde/n ich/wir die aufgrund der Rücklastschrift durch mein/unser Kreditinstitut der Gemeinde Handewitt in Rechnung gestellten Gebühren bezahlen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass das Lastschriftmandat durch eine Rücklastschrift erlischt und neu erteilt werden muss.

Kassenzeichen (Eintragung erfolgt durch das Fachamt): _ _ _ _ _ - **5 2 0 0** - _ _ _

Angaben zum Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/in):

Name/n, Vorname/n/Firma: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Telefonnummer (tagsüber): _____

E-Mail: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN (siehe Kontoauszug) DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

BIC (8 oder 11 Stellen) _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _

Ort und Datum (Angabe ist erforderlich)

Unterschrift/en des/r Kontoinhaber/s

Sofern der/die Unterzeichnende/n nicht mit der/dem Kontoinhaber/in identisch ist, erkläre/n ich/wir, für das angegebene Konto bevollmächtigt bzw. zeichnungsbefugt zu sein.