

# SEPA-Basislastschriftmandat

## Für die Schülerferienbetreuung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Gemeinde Bernstadt  
Schmiedgasse 5  
89182 Bernstadt



[Gläubiger-Identifikationsnummer]  
**DE95ZZZ00000174993**

[PK / Mandatsreferenz]  
5.0244. \_ \_ \_ \_ \_ . \_

### Schülerferienbetreuungskosten

#### SEPA-Basislastschriftmandat

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Gemeinde Bernstadt  
wiederkehrende Zahlungen

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

Kreditinstitut

BIC

\_\_\_\_\_

IBAN

DE \_\_\_\_\_

Zahlungspflichtiger

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/HausNr: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

(nur wenn nicht gleichzeitig Zahlungspflichtiger)

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber: