



Gemeinde Moosinning

Gläubiger Identifikationsnummer DE 14ZZZ00000055395

Mandatsreferenz

(wird von der Gemeinde eingetragen)

SEPA-Lastschriftmandat*

Ich ermächtige die **Gemeinde Moosinning** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der **Gemeinde Moosinning** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

FAD

Zahlungspflichtiger
(Name, Vorname)

Straße

PLZ, Wohnort

Name des Kreditinstituts

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift/en Kontoinhaber

Mit oben genanntem SEPA-Lastschriftmandat sollen abgebucht werden:

Mittagessen OGS

zusätzlich Freitagsbetreuung OGS

Ort, Datum

Unterschrift/en Kontoinhaber