

Gemeinde Moosinning  
Erdinger Str. 30 A  
85452 Moosinning



Gläubiger Identifikationsnummer: DE14ZZZ00000055395

Mandatsreferenz

\_\_\_\_\_  
(wird von der Gemeinde ergänzt)

### 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

FAD Nr.:

\_\_\_\_\_  
(wird von der Gemeinde ergänzt)

Zahlungspflichtiger:

\_\_\_\_\_  
(Vor-/Nachname, Firmenbezeichnung)

\_\_\_\_\_  
(Straße)

\_\_\_\_\_  
(PLZ und Wohnort)

Name des Kreditinstituts:

\_\_\_\_\_

Kontoinhaber:

\_\_\_\_\_

IBAN:

\_\_\_\_\_

BIC:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift/en Kontoinhaber)

Mit oben genanntem SEPA-Lastschriftmandat sollen abgebucht werden:

### Betreuungskosten Spielgruppe „Rasselbande“ / Spielgeld

Bitte ankreuzen!

kurze Gruppe bis 11:30 Uhr

lange Gruppe bis 13:45 Uhr

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift/en Kontoinhaber)

**\* Bitte beachten Sie, dass unbedingt alle Angaben zu machen und zwei Unterschriften zu leisten sind. Bei fehlenden Angaben kann das Mandat nicht akzeptiert werden!**