

Wir benötigen Ihre **persönliche** Unterschrift.

Bitte senden Sie den Vordruck ausschließlich per Brief zurück, eine Erteilung per Telefon, Fax oder E-Mail ist nicht möglich, da Ihre Unterschrift im Original vorliegen muss.

Gemeinde Dipperz

SEPA – Lastschrift – Mandat für die SEPA Basis Lastschrift

GEMEINDEKASSE DIPPERZ
Am Dorfbrunnen 2

36160 Dipperz

Tel.: 06657/ 9633-13
oder 06657/ 9633-16
Fax.: 06657/ 9633-40

info@dipperz.de

Gläubiger-Identifikationsnummer DE20ZZZ00000081283

Ich ermächtige die Gemeindekasse Dipperz, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Dipperz 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.

Vorankündigung: Die in der Satzung festgelegten Kindergartenbeiträge des laufenden Monats und die Betreuungsgebühr und das Essensgeld des Vormonats werden zum 15. des Monats eingezogen. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende/Feiertag verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den 1. folgenden Werktag.

Name, Vorname:
(genaue Bezeichnung des/der Kontoinhabers/in)

Anschrift:

Steuer-Nr. der Gemeinde Dipperz:
(wird von der Gemeinde ausgefüllt!)

Name des Kindes:

Geldinstitut:

IBAN: DE _____
(schauen Sie auf Ihre BankCard oder Ihren Kontoauszug)

BIC: _____
(schauen Sie auf Ihre BankCard oder Ihren Kontoauszug)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift