

Zahlungsempfänger:

Schulverband Rain, Schloßplatz 2, 94369 Rain

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE24ZZZ00000137374

/ WIRD SEPARAT MITGETEILT

FAD / Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Schulverband Rain, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger Schulverband Rain auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

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

Meine/Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/wir von meinem/unserem Kreditinstitut erhalten kann/können.

Name des Kontoinhabers

Name und Vorname/n

Anschrift des Kontoinhabers

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Deutschland

Land

Kreditinstitut

Name und Ort

Konto

IBAN (International Bank Account Number)

Unterschrift(en)

Ort

Datum

Unterschrift(en)

gilt nur für

Grundsteuer

Gewerbesteuer

Hundesteuer

Friedhofsgebühren

KITA-Gebühren

Abwassergebühren

Mittagsbetreuung

Verwaltungsgebühren

Bitte zurücksenden an:

Schulverband Rain
Schloßplatz 2
94369 Rain

oder als SCAN per E-Mail: bachmeier@vgem-rain.de
oder per FAX: 09429 9401-26