

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE54ZZZ00000414836**

**Mandatsreferenz:**

Abgabeart/Gebühren:

Buchungszeichen:

Elternbeitrag

.....

.....

Name des Kindes

.....

.....

**SEPA-Lastschriftmandat**

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

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

**Kontoinhaber:**

Name: ..... Vorname: .....

PLZ: ..... Ort: ..... Straße:.....

Kreditinstitut (Name und BIC)

.....

IBAN: DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

.....  
Datum, Ort und Unterschrift