

Vorname & Nachname des Abgabepflichtigen
Straße & Hausnummer
PLZ & Wohnort

Mandatsreferenznummer:

-wird separat mitgeteilt-

Sie möchten die Vorteile des Einzugsverfahrens nutzen? Dann füllen Sie einfach das nachfolgende SEPA-Lastschriftmandat aus und schicken es unterschrieben an uns zurück. Alternativ können Sie dieses Formular auch gerne **per Fax an (0 60 35) 10 01-40** senden.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) die Gemeinschaftskasse Wetterau mit Sitz in Wölfersheim **w i e d e r k e h r e n d e** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinschaftskasse Wetterau auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Sollte mein/unser Konto nicht die erforderliche Deckung aufweisen, gehen die entstandenen Rückbuchungskosten der Bank zu meinen/unseren Lasten.

Kassenzeichen

(bitte von Bescheid übernehmen):

Beginn:

- ☐ Kinderkrippenbeitrag (mtl. zur Zeit 175,00 €)
- ☐ Kindergartenbeitrag „Halbtags“ (mtl. zur Zeit 19,00 €)
- ☐ Kindergartenbeitrag „Ganztags“ (mtl. zur Zeit 74,00 €)
- ☐ Frühstück (mtl. zur Zeit 12,00 €)
- ☐ Mittagessen (pro angemeldetem Essen 4,20 €)

Kontodaten:

Name Bankinstitut:	
BIC:	
IBAN:	

Vorname & Nachname des Kontoinhabers:	
Adresse des Kontoinhabers - sofern nicht mit o.g. Zahlungspflichtigen identisch:	
Straße & Hausnummer:	
PLZ & Wohnort:	
Telefonnummer für evtl. Rückfragen:	

Ort & Datum Reichelsheim, den	Unterschrift der/des zeichnungsberechtigten Kontoinhaber(s)
----------------------------------	--