

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfängerin:

Gemeindeverwaltung Auggen
Gemeindekasse
Hauptstr. 28

79424 Auggen

DE74ZZZ00000053830
Gläubiger-Identifikationsnummer

der Gemeinde Auggen

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Gemeinde Auggen, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Auggen auf mein (unsere) 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 (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Information: Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den Bescheiden, Rechnungen, und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort werden auch die genauen Einzugsbeträge genannt.

Zahlungspflichtige/r

Name	Vorname
Straße Hausnummer	PLZ Ort Land
Name des Kontoinhabers	Bankverbindung
IBAN	SWIFT BIC
	Mandatsreferenz- wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt
Zahlung für Kernzeit und Nachmittagsbetreuung	Gemeinde Auggen Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit
Buchungszeichen 5.1134.	<input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung

Ort und Datum: _____

Unterschrift(en): _____