

SEPA Lastschrift-Mandat EINZUGSERMÄCHTIGUNG – städtischer Kindergarten

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Stadtgemeinde Grieskirchen widerrufflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos einzuziehen. Damit ist auch meine/unserer kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann nicht, wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich/Wir habe(n) das Recht, innerhalb von 8 Wochen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner/unserer Bank zu veranlassen.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen	EDV-Nr./Zahlungsgrund städtischer Kindergarten
IBAN des Zahlungspflichtigen	Kind: _____ BIC des Zahlungspflichtigen
An (Zahlungsempfänger) Stadtgemeinde Grieskirchen Stadtplatz 9 4710 Grieskirchen	Ort, Datum
Creditor ID: AT23ZZZ00000030077	Unterschrift des/der Kontozeichnungsberechtigten: