

SEPA Lastschrift- Mandat EINZUGSERMÄCHTIGUNG – städtischer Kindergarten

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Stadtgemeinde Grieskirchen widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos einzuziehen. Damit ist auch meine/unsere kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschrift 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 Kind: _____
IBAN des Zahlungspflichtigen	BIC des Zahlungspflichtigen

An (Zahlungsempfänger) Stadtgemeinde Grieskirchen Stadtplatz 9 4710 Grieskirchen Creditor ID: AT23ZZZ00000030077	Ort, Datum
	Unterschrift des/der Kontozeichnungsberechtigten: