



Gemeinde Windeck

Zahlungspflichtiger: Name und Vorname, Firma, Anschrift, Telefon

An das
Finanzwesen der Gemeinde Windeck
Rathausstr. 12
51570 Windeck

SEPA - Lastschriftmandat Schule/Kindergarten (gültig ab: _____)

Hiermit ermächtige ich die Gemeindekasse Windeck widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für u. a. Forderungen künftig bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Die Widerrufsfrist beträgt 8 Wochen. Sollte das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens des Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Rücklastbearbeitungsgebühren, die von Seiten der Kreditinstitute erhoben werden, müssen wir Ihnen in Rechnung stellen.

Die Vorabinformation über den Einzug einer fälligen Zahlung erfolgt durch den Bescheid. Hierbei werden Zahlungsbetrag und Zeitpunkt der Fälligkeit mitgeteilt. Ansonsten erfolgt eine gesonderte Mitteilung, hierfür gilt eine verkürzte Frist (bis zu einem Werktag vor Abbuchung). Die Gläubigeridentifikationsnummer der Gemeinde Windeck lautet: DE72ZZZ00000314117.

Die Einwilligung zur Verarbeitung meiner freiwillig erteilten Daten nach Art. 7 EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) wird hiermit erteilt.

<u>Abgabenart:</u>	<u>Kassenzeichen:</u>	<u>Name des Kindes:</u>
<input type="checkbox"/> Mittagessen KiGa (8000):	_____	_____
<input type="checkbox"/> Mittagessen Schule (7500):	_____	_____
<input type="checkbox"/> Elternbeitrag OGS (7400):	_____	_____
<input type="checkbox"/> Elternbeitrag Halbtagsbetreuung (ÜMI) (7000):	_____	_____
<input type="checkbox"/> Sofern Rückstände bestehen, dürfen diese ebenfalls abgebucht werden.		

- Eine Abbuchung von Sparkonten ist leider nicht möglich! -

Bankverbindung (IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug)

IBAN:

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kreditinstitut:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kontoinhaber: Name, Vorname, Firma (nur ausfüllen bei Abweichung vom Zahlungspflichtigen)

Straße, PLZ, Ort

Das Mandat ist nur gültig, wenn es vollständig im Original ausgefüllt und mit Datum und Unterschrift versehen wurde.

Datum und Unterschrift des Kontoinhabers bzw. der zeichnungsberechtigten Person
(bei Bevollmächtigten bitte mit Kopie der Vollmacht)