

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Bitte nur im Original zurückgeben

Bei Übermittlung per Fax oder E-Mail ist das Lastschriftmandat **nicht gültig**.

**Verwaltungsgemeinschaft Mering
Kirchplatz 4
86415 Mering**

Kontoinhaber:
Name, Vorname / Firma
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort

- Markt Mering
Gläubiger-ID: DE19ZZZ00000637790
- Gemeinde Steindorf
Gläubiger-ID: DE83ZZZ00000638190

- Gemeinde Schmiechen
Gläubiger-ID: DE68ZZZ00000637781
- Verwaltungsgemeinschaft Mering
Gläubiger-ID: DE56ZZZ00000638191

SEPA-Lastschriftmandat: *(Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt)*

Ich/Wir ermächtige/n die o.g. Körperschaft wiederkehrende Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von o.g. Körperschaft auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/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.

Kreditinstitut	
IBAN (22 Stellen)	DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
BIC (11 Stellen)	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

SEPA-Lastschriftmandat gültig ab	Adressnummer*

Kindertagesstätte „Sternschnuppe“ - Schmiechen

- Kindergartenbeitrag Objekt-Nr*.: _____
- Kinderkrippenbeitrag Objekt-Nr*.: _____
- Essensgeld

Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers