

Rückgabe an:

Gemeinde Täferrot
Durlanger Str. 2

73527 Täferrot

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für Mittagessen in der Schule

für _____
(Vor- und Nachname des Kindes)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE21TAF00000296314

Buchungszeichen, Mandatsreferenz: _____
(wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

Ich/Wir ermächtige(n) die Gemeinde Täferrot wiederkehrende Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Täferrot auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger: (Kontoinhaber)

Name, Vorname:.....

Straße und Hausnummer:.....

PLZ und Ort:.....

Kreditinstitut:

Bankleitzahl: Kontonummer:

BIC: IBAN: DE

Ort, Datum:

Unterschrift: