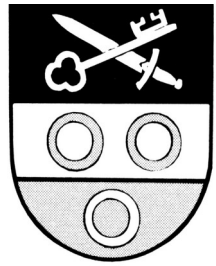


Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Gemeinde Hollenbach, Hauptstraße 93, 86568 Hollenbach

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE72ZZZ00000298985**

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die **Gemeinde Hollenbach**, wiederkehrend Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Hollenbach auf mein 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Kreditinstitut (Name):

BIC:

IBAN des Zahlungspflichtigen:

DE

Ort, Datum:

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Hinweis: Das Mandat kann für folgende Leistungen eingesetzt werden

PK-Nr.:

(gemeindliche Personenkontennummer – falls vorhanden)

Für folgende Bereiche:

- ☐ Gebühren der Mittagsbetreuung/Hausaufgabenbetreuung/Mittagessen
- ☐ Ferienbetreuungsgebühren