Gemeinde Eberstadt
Landkreis Heilbronn

Einzugsermächtigung SEPA - Lastschriftmandat

Absender:
Nachname: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

An die
Gemeindeverwaltung Eberstadt
Hauptstr. 39
74246 Eberstadt

Gläubiger - Identifikationsnummer:

DE 08 ZZZ 000000 50653

Ich ermächtige hiermit widerruflich den Gemeindeverwaltungsverband „Raum Weinsberg“ im Namen der **Gemeinde Eberstadt**

☐ ab sofort alle offenen Beträge ☐ ab dem _____

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Gemeindeverwaltungsverband „Raum Weinsberg“ im Namen der **Gemeinde Eberstadt** auf meinem Konto eingereichten Lastschriften einzulösen.

Hinweis:
Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Dies gilt für folgende Abgaben:

☐ Kinderbetreuungskosten (wie Krippenbeitrag, Kindergartenbeitrag, Kernzeitbeitrag)

Name der Bank: _____

BIC

IBAN

_____ _____
Ort, Datum: Unterschrift Kontoinhaber

_____

_____
(Adresse des Kontoinhabers,
wenn er vom Rechnungsempfänger abweicht)