

Absender:

Name, Vorname (Firma)

Straße

PLZ

Wohnort

SEPA-Lastschriftmandat
Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE97JGG00000282530

**Bitte diesen Vordruck
vollständig ausfüllen und
im Original an die
Gemeindekasse Jungingen
weiterleiten.**

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Gemeinde Jungingen, Zahlungen für den **monatlich fälligen Elternbeitrag im Kindergarten Jungingen** von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Jungingen auf mein (unser) Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das Recht des Widerrufs bleibt stets vorbehalten.

Für mein/unser Kind _____ Geb.Datum: _____
Name, Vorname des Kindes

Hinweis für die Aufnahme in die Nestgruppe:

Das SEPA-Lastschriftmandat gilt auch nach einem Wechsel von der Nest- in die Regelgruppe weiter.

Die Belastung soll auf dem Konto (IBAN): _____

BIC: _____

bei _____ vorgenommen werden.
Name des Kreditinstitutes

Name und Adresse des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin:

(Nur ausfüllen, wenn der Kontoinhaber/die Kontoinhaberin mit dem/der Zahlungspflichtigen **nicht** übereinstimmt)

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in

**An die
Gemeindekasse Jungingen
Lehrstraße 3
72417 Jungingen**



Für Rückfragen:

Tel. 07477/873-21

Fax 07477/8259

E-Mail schuler@jungingen.de