

**Gemeinde Walheim**

Hauptstr. 68, 74399 Walheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE57ZZZ00000063642

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Gemeinde Walheim Zahlungen von meinem / von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Walheim auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir 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.

Das Mandat soll  ab sofort  ab dem \_\_\_\_\_

**wiederkehrend für die nachfolgende(n) Leistung(en) gelten (bitte ankreuzen):**

(Das Buchungszeichen (BZ) finden sie auf dem Steuer-Abgabebescheid.)

Kindergarten / Krippe BZ: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Mittagessen

**Name, Vorname des angemeldeten Kindes:** \_\_\_\_\_

**Angaben zum Kontoinhaber:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nachname des Kontoinhabers                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Vorname des Kontoinhabers                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Straße und Hausnummer                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | PLZ und Ort, falls außerhalb Deutschland (Land) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Name des Kreditinstituts                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| BIC  |  |  |  |  |  | Hinweis: BIC und IBAN finden Sie auf Ihrem Kontoauszug oder auf der Bankkarte! |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| IBAN   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tel.-Nr. für Rückfragen (Angabe freiwillig): |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | eMail für Rückfragen (Angabe freiwillig):       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ort:   |  |  |  |  |  | Datum*):   |  |  |  |  |  | Unterschrift(en) Kontoinhaber:                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*) sofern die Angabe des Datums vergessen wird, gilt als Unterschriftsdatum das Eingangsdatum bei der Gemeindekasse Walheim

Bitte senden Sie das Lastschriftmandat - **im Original** – an (siehe Rückseite)

Gemeindekasse Walheim  
Hauptstraße 68  
74399 Walheim