

Absender : _____
(Nachname und Vorname)

(Straße und Hausnummer)

(Postleitzahl und Ort)

(Telefonnummer für eventuelle Rückfragen)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer der Gemeinde Kerken: DE0963000000264326

Ich ermächtige die Gemeinde Kerken, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Kerken auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

» Ihre Vorteile:

- Sie zahlen immer den richtigen Betrag, auch wenn sich die Steuer- und Beitragshöhe ändert.
- Sie sparen sich das Überweisen der Forderungen.
- Es müssen keine Zahlungstermine überwacht werden.
- Alle Zahlungen erfolgen pünktlich.

» Kein Risiko

- Mit dem Kontoauszug Ihres Geldinstitutes erhalten Sie über jede vorgenommene Lastschrift eine Quittung.
- Sie können jeder Lastschrift widersprechen und von Ihrem Geldinstitut die Widergutschrift des Betrages verlangen. Hierfür gilt eine Frist von 8 Wochen.

» Was müssen Sie tun?

Bitte füllen Sie das SEPA-Lastschriftmandat aus!

» Bitte beachten Sie folgendes:

- Lastschriften von einem Sparkonto sind nicht möglich.
- Entstehen der Finanzbuchhaltung im Rahmen des Lastschriftverfahrens Kosten, die Sie zu vertreten haben, weil z.B. eine Lastschrift mangels Deckung nicht eingelöst wird, so sind diese Kosten von Ihnen zu tragen. Ebenfalls erlischt das SEPA-Lastschriftmandat.

Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit einem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Sollte sich die SEPA-Lastschrift auf verschiedene Steuern und/oder Abgaben beziehen, ist es grundsätzlich möglich, durch einen schriftlichen Widerruf auch nur gezielte Steuern / Abgaben aus dem Lastschriftverfahren zu nehmen.

Das SEPA-Lastschriftmandat soll ab dem _____ für folgende Abgabenarten gelten:
(Datum)

- Beiträge Kindergarten (Kassenzeichen/Mandatsreferenz: _____)
- Beiträge Offener Ganztag (Kassenzeichen/Mandatsreferenz: _____)
- Beiträge Verlässliche Grundschule (Kassenzeichen/Mandatsreferenz: _____)
bitte freilassen

Name des Kreditinstitutes: _____

Kontoinhaber: _____

BIC (8 oder 11 Zeichen): _____

IBAN: DE _____

Ort und Datum

Unterschrift des Kontoinhabers