

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

**Markt Kellmünz**

**Marktstraße 6**

**89293 Kellmünz a. d. Iller**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE40KEL00000047361**

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

## **SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige den Markt Kellmünz wiederkehrend Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Markt Kellmünz 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):

---

---

Telefon-Nr./E-Mail für Rückfragen: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

Ort, Datum:

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

---

## **Das Mandat gilt für folgende Leistungen:**

Mittagsbetreuung an der Grundschule Kellmünz im **Schuljahr 2022/23** für das Kind

---

(Name und Vorname des Kindes)