



Gemeindevorstand
der Gemeinde Aarbergen
65326 Aarbergen

Kindergarten-Anmeldung

Zahlungsangelegenheiten:

Gemeindevorstand der
Gemeinde Aarbergen
Gemeindekasse
Scheidertalstraße 1
65326 Aarbergen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE31ZZZ00000095053

Mandatsreferenz _____
(wird von der Gemeindekasse ausgefüllt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige /Wir ermächtigen die Gemeinde Aarbergen (Gemeindekasse), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich /weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Aarbergen auf mein Konto gezogene Lastschrift 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. Ein Widerruf Ihrer Lastschrift entbindet jedoch nicht von Ihrer Zahlungsverpflichtung.

Sollten Zahlungen über die Ihnen bereits bekannten Abbuchungen hinaus anfallen, werden wir Ihnen diese mindestens 1 Tage vor Fälligkeit ankündigen

Kassenzeichen: Kindergartengebühr

Kontoinhaber:

Name des Kontoinhabers:
Straße und Hausnummer:
Postleitzahl und Ort:

BIC: - - - - - | - - - - **Kreditinstitut:** _____
 (8- oder 11- stellig)

IBAN: DE_ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
 (22-stellig)

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers