

Gemeindekasse Stockstadt am Rhein  
Kirchstraße 6  
64589 Stockstadt am Rhein

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE50ZZZ00000159507

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**  
**für Gebühren der Kindertagesstätte der Gemeinde Stockstadt am Rhein**

Ich ermächtige die Gemeindekasse Stockstadt am Rhein Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeindekasse Stockstadt am Rhein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Die Gemeindekasse Stockstadt am Rhein ist berechtigt, Gebühren, die durch Rücklastschriften entstehen, welche ich zu verantworten habe, gegen mich geltend zu machen.

Die Mandatsreferenz wird mir gesondert mitgeteilt.

**Das SEPA-Basis-Lastschriftmandat soll ab dem \_\_\_\_\_ für wiederkehrende Zahlungen gelten.**

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Wohnort

\_\_\_\_\_  
Mein Kreditinstitut

Meine BIC:    \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ \_

Meine IBAN:   DE \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Auftraggebers/in