1. **Schulentgelte**
   ☐ Betreuende Grundschule
   ☐ Essensgeld Ganztagsschule

2. **Kind**
   Name: _____

   Vorname: _____

3. **Neuaufnahme zum**: __.__.____

Gemeindekasse Limburgerhof
Burgunder Platz 2
67117 Limburgerhof

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

für die
Gemeindekasse Limburgerhof
Burgunder Platz 2,
67117 Limburgerhof

Auskunft erteilt:
Herr Schubert
Tel. 0 62 36 / 691-138
schubert@limburgerhof.de

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE11ZZZ00000059717
Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige/wir ermächtigen die Gemeindekasse Limburgerhof, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeindekasse Limburgerhof 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.

Vorname und Name Kontoinhaber: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: | | | | | | | | | | | |

IBAN: | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Das Mandat gilt für Schulentgelte, Steuer-Nr. _____ (wird von der Gemeinde ausgefüllt)

Bemerkungen:_____

_____	_____	_____
Ort	Datum	Unterschrift/en Kontoinhaber