

Gemeindekasse Freigericht
Gläubiger ID DE7400100000039959

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/ Wir ermächtige/n die Gemeinde Freigericht, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeindekasse Freigericht auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Einzugsermächtigung gilt ab sofort/ ab und hat Gültigkeit, bis ich/ wir sie **schriftlich** widerrufen/n.

Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. **Mir/ Uns ist bekannt, dass bei Nichteinlösung der Lastschrift durch die Bank oder bei unberechtigtem Widerspruch die dann der Gemeinde Freigericht in Rechnung gestellten Rücklastschriftgebühren des Kreditinstitutes zu meinen/ unseren Lasten gehen.**

Die Einzugsermächtigung ist im Original der Gemeindekasse Freigericht vorzulegen!

Die Zusendung per Fax/ per E-Mail ist, aufgrund der Vorschriften im SEPA-Zahlungsverkehr, nicht zulässig

Angaben zur Kinderbetreuung – Zutreffendes bitte ankreuzen			
<input type="checkbox"/>	Kita Horbach "Am Nussbaum"	<input type="checkbox"/>	Kita "Zwergenland" mit Waldgruppen "Waldzwerge"
<input type="checkbox"/>	Kita "Schatzkiste"	<input type="checkbox"/>	Kita „NaturKita Querbeet“
<input type="checkbox"/>	Krippe "Himmelszelt"		
Name des Kindes			

Aktenzeichen:	<input type="text"/>
Dieses SEPA-Lastschriftmandat ist gültig für:	<input type="text"/>
Name, Vorname (Personensorgeberechtigte)	

Kontoinhaber: (falls Kontoinhaber nicht Steuer-/ Abgabepflichtiger – bitte obenstehende Information beachten)

Name, Vorname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>
PLZ, Ort:	<input type="text"/>
Telefon/ Mobil-Nr.:	<input type="text"/>
E-Mail-Adresse	<input type="text"/>

Bankverbindung: (Bitte geben Sie hier KEINE Sparkonten an) *BIC und IBAN finden Sie auf Ihrer Bankkarte

Name der Bank:	<input type="text"/>
IBAN*:	<input type="text"/>
BIC*:	<input type="text"/>

<input type="text"/>

Ort und Datum

Unterschrift der / des Kontoinhaber/in/s

Unsere Hinweise zum Datenschutz finden Sie unter: <https://www.freigericht.de/datenschutz/>

Alle Daten dieser Einzugsermächtigung werden in elektronischer Form gespeichert. Nach der EU-DSGVO stimmen Sie mit Ihrer Unterschrift der Verarbeitung und Speicherung Ihrer Daten zu.

Hinweise zur Erteilung eines Lastschriftmandats:

Das Mandat verfällt, wenn:

- a) seit dem letzten Lastschritteinzug 36 Monate vergangen sind
- b) es schriftlich widerrufen wird, bzw. das kontoführende Kreditinstitut keine Lösung vornimmt

Wir bitten um Beachtung, dass das SEPA-Lastschriftmandat spätestens 14 Tage vor Fälligkeit in der Kitaverwaltung vorliegen muss, um noch Berücksichtigung zu finden.

Das Kitaprogramm der Gemeinde Freigericht generiert eine eindeutige Mandatsreferenznummer und wird zusammen mit der Gläubiger-ID auf dem Kontoauszug mitgeteilt.

Zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs beträgt die Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung mindestens einen Tag vor Belastung. Die Vorabinformation über die Höhe und die Fälligkeit liegt in Form eines Bescheides bzw. durch eine Vereinbarung mit der Fachabteilung bereits vor.

Um eine Kontoabdeckung zu gewährleisten, obliegt es der/ dem Pflichtigen, den/ die Kontoinhaber/in rechtzeitig über Lastschrift der fälligen Beträge oder Änderungen in Kenntnis zu setzen.

Rückfragen richten Sie bitte an:

- an die Kitaverwaltung: 06055/916-333