

Gemeinde Karlsbad
Schul- und Kindergartenverwaltung
Hirtenstr. 45
76307 Karlsbad

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE32ZZZ00000001915

Adressnr./Debitor
(wird von der Kasse ausgefüllt)

Mandatsreferenz
(wird von der Kasse ausgefüllt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) die Gemeinde Karlsbad Zahlungen für nachstehend aufgeführte Steuern bzw. Abgaben von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Karlsbad auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kernzeitgebühren

- Das unten genannte Konto kann auch für Rückzahlungen verwendet werden
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Name, Vorname)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnummer

Emailadresse

Kreditinstitut

IBAN (22-stellig)

BIC (11-stellig)

Ort, Datum

Unterschrift