



## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

**Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:**

Gemeinde Fleischwangen  
Rathausstraße 19  
88373 Fleischwangen

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

DE14ZZZ00000050545

- Elternbeitrag für die Ganztagsbetreuung  
 Mittagessen  
 \_\_\_\_\_

für mein Kind \_\_\_\_\_  
Nachname, Vorname

Ich ermächtige / wir ermächtigen die Gemeinde Fleischwangen Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, von der Gemeinde Fleischwangen auf mein Konto gezogene 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.

**Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

\_\_\_\_\_  
Nachname, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Ort, PLZ

**IBAN des Zahlungspflichtigen:**

DE

BIC: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift