

**Bitte zusammen mit der Erklärung zum Einkommen zurück an die
Gemeinde Emsbüren**

SEPA-Lastschriftmandat Kitabeiträge

Gläubiger-ID: DE36EMS00000148119, Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Verkürzung der Ankündigungsfrist: Die Frist für die Vorabinformation der SEPA-Lastschrift wird auf einen Tag verkürzt.

Gemeinde Emsbüren
Gemeindekasse
Magistratstraße 5
48488 Emsbüren

Auskunft erteilt:
Sandra Schimpf
05903/9305-2162

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

Diese Einzugsermächtigung/dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt ab
(falls nichts ausgefüllt: ab sofort) für die nachstehend aufgeführten **wiederkehrenden/ einmaligen** Zahlungen:

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Elternbeitrag Kita St. Andreas | <input type="radio"/> Elternbeitrag Kita St. Marien |
| <input type="radio"/> Elternbeitrag Kita St. Josef | <input type="radio"/> Elternbeitrag Kita St. Elisabeth |
| <input type="radio"/> Elternbeitrag Kita St. Franziskus | <input type="radio"/> Elternbeitrag Kita St. Klara |

Kassenzeichen (Verwendungszweck)
(wird mit Bescheiderstellung bekannt gegeben)

Zahlungspflichtiger

Kontoinhaber
(falls vom Zahlungspflichtigen abweichend)

IBAN DE

Kreditinstitut (Name und BIC)

Ort, Datum _____
Eigenhändige Unterschrift

**Wichtiger Hinweis: Bitte reichen Sie das SEPA-Lastschriftmandat im Original
vollständig ausgefüllt und unterschrieben ein**