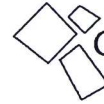


Lastschriftmandat

Bitte beachten Sie unsere Hinweise bzgl. Datenschutz und der Erhebung sowie Verarbeitung personenbezogener Daten unter: <http://www.lichtenwald.de/index.php/willkommen/impressum> bzw. auf dem Aushang im Rathaus.



GEMEINDE LICHTENWALD
Landkreis Esslingen

Gemeinde Lichtenwald Gemeindekasse Herr Stotz Hauptstraße 34 73669 Lichtenwald
--

Gläubiger/in	Gemeinde Lichtenwald Hauptstraße 34 73669 Lichtenwald
Gläubiger-Identifikations-Nr.	DE12ZZZ00000001014

1. Eigentümer/in / Bescheidempfänger/in

Familienname		Vorname	
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
bei Rückfragen: <input type="text"/> Telefon (Angabe freiwillig)		<input type="text"/> E-Mail (Angabe freiwillig)	

2. Bankverbindung

IBAN DE	BIC	Name des Kreditinstituts	
Abweichende/r Kontoinhaber/in (sofern zutreffend):			
Familienname		Vorname	
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort

3. Umfang der Bankeinzugsermächtigung

Steuern	Gebühren	Betreuungsangebote	Sonstige Abgaben und Beiträge
<input type="checkbox"/> Grundsteuer	<input type="checkbox"/> Wasser-/Abwasser- und Niederschlagswassergebühren	<input type="checkbox"/> Kindergartenbeitrag	<input type="checkbox"/> Pacht
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer		<input type="checkbox"/> Tagespflege	<input type="checkbox"/> Volkshochschule
<input type="checkbox"/> Hundesteuer	<input type="checkbox"/> Sonstige	<input type="checkbox"/> Verlässliche Grundschule/ Hausaufgabenbetreuung/ Ferienbetreuung	<input type="checkbox"/> Sonstige

4. SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die oben genannte Behörde, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der oben genannten Behörde auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Vervielfältigung, Nachahmung und Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

Form-Solutions
E-Mail: info@form-solutions.de
www.form-solutions.de
Artikel-Nr. 010002LWe

