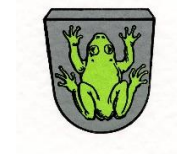


Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

(Rückgabe nur im Original)



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Markt Pilsting
Marktplatz 23
94431 Pilsting

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE29ZZZ00000136896

PK _____

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Markt Pilsting **die Gebühr für die Kita „Haus der kleinen Frösche“ Lindenstraße und die Kosten für das Mittagessen** (soweit bestellt) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Markt Pilsting auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Kreditinstitut (Name): _____ BIC _____

IBAN des Zahlungspflichtigen:

DE __ | _____ | _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____



