
Vor- und Nachnamen des Kontoinhabers

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Adressnummer:

(eintragen, falls bekannt)

Über die
Gemeindeverwaltung Ellhofen
- Bereich Randzeitenbetreuung -
Kirchplatz 1
74248 Ellhofen

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE 13 ZZZ 000000 50660

**Bitte das Original weiterleiten
kein Fax oder Mail!**

an die GVV-Kasse „Raum Weinsberg“
Frau Miklosch

EINZUGSERMÄCHTIGUNG – SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige hiermit widerruflich den Gemeindeverwaltungsverband "Raum Weinsberg" im Namen der **Gemeinde Ellhofen**

ab dem _____
Datum eintragen

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Gemeindeverwaltungsverband "Raum Weinsberg" im Namen der Gemeinde Ellhofen auf meinem Konto eingereichten Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Dies gilt für folgenden Steuern und Abgaben:

Randzeitenbetreuung an der Johann-Dietz-Grundschule

Entgelte für: _____
Vor- und Nachnamen des Kindes

BIC | _____
Name der Bank

IBAN | _____

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Vor- und Nachnamen, Adresse des Kontoinhabers,
wenn er von Bescheidempfänger abweicht.