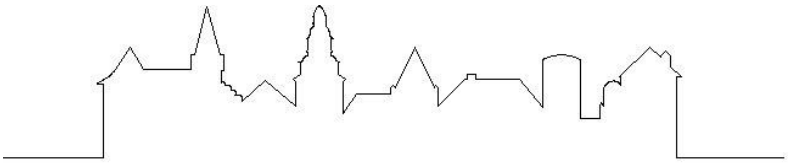

LANGGÖNS
... mitten in Hessen

Antwortschreiben
Gemeinde Langgöns
-Gemeindekasse-
St. Ulrich-Ring 13
35428 Langgöns

Mail: kasse@langgoens.de
Fax: 06403 / 9020 - 63

Zahlungspflichtiger:	**Zahlungsempfänger:**
Name, Vorname: Straße – Haus-Nr.: Ortsteil: PLZ: Ort: ☎ E-Mail	Gemeinde Langgöns -Gemeindekasse- Gläubiger-Identifikationsnummer: DE10ZZZ00000037910

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

	Steuer-/Abgabeart	**Name des Kindes**	**Kassenzeichen**
☐	Kita Gebühren		.
☐	Kita Essensgeld		.
☐	Sonstiges		.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Gemeinde Langgöns, St.-Ulrich-Ring 13, 35428 Langgöns, die Zahlungen für Kita Gebühren, Essensgeld und sonstige Kita Leistungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Langgöns 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.

Dieses Mandat gilt:
☐ ab sofort
☐ Rückwirkend zum
☐ ab (Datum ab wann das Mandat gelten soll)

IBAN: **DE** | | | | |

BIC

Kreditinstitut

Kontoinhaber

(nur ausfüllen, wenn abweichend vom / von der Zahlungspflichtigen)

_____

Ort, Datum und Unterschrift Kontoinhaber / Kontoinhaberin