

Vorname & Nachname des Steuer-/Abgabepflichtigen
Straße & Hausnummer
PLZ & Wohnort

<b>Mandatsreferenznummer:</b>  -wird separat mitgeteilt-
----------------------------------------------------------------

Sie möchten die Vorteile des Einzugsverfahrens nutzen? Dann füllen Sie einfach das nachfolgende Kombimandat Einzugsermächtigung/SEPA-Lastschriftmandat aus und schicken es unterschrieben an uns zurück. Alternativ können Sie dieses Formular auch gerne **per Fax an (0 60 35) 10 01-40** senden.

## Kombimandat Einzugsermächtigung/SEPA-Lastschriftmandat

### Einzugsermächtigung:

Ich/Wir ermächtige(n) die Gemeinschaftskasse Wetterau mit Sitz in Wölfersheim widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden **wiederkehrenden** Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n) die Gemeinschaftskasse Wetterau mit Sitz in Wölfersheim **wiederkehrende** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinschaftskasse Wetterau auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

### Hinweis:

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstiut vereinbarten Bedingungen. Sollte mein/unser Konto nicht die erforderliche Deckung aufweisen, gehen die entstandenen Rückbuchungskosten der Bank zu meinen/unseren Lasten.

<b>Kassenzeichen</b> (bitte von Bescheid übernehmen):
----------------------------------------------------------

Kinderkrippenbeitrag (zur Zeit 167,00 €)

Kindergartenbeitrag „Halbtags“ (zur Zeit 16,00 €)

<b>Beginn:</b>
----------------

Kindergartenbeitrag „Ganztags“ (zur Zeit 65,00 €)

### Kontodaten:

Vorname & Nachname des Kontoinhabers	
Adresse des Kontoinhabers - sofern nicht mit o.g. Zahlungspflichtigen identisch: Straße & Hausnummer	PLZ & Wohnort
Bankleitzahl	Bankkontonummer (bitte unbedingt alle 10 Stellen angeben)
IBAN DE	BIC
Ort & Datum	<b>Unterschrift</b> der/des zeichnungsberechtigten Kontoinhaber(s)