

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers  
Anschrift des Zahlungsempfängers

**Marktgemeinde Lichtenau  
Ansbacher Str. 11  
91586 Lichtenau**

Gläubiger-Identifikationsnummer:

**DE15ZZZ00000100773**

Mandatsreferenz (vom  
Zahlungsempfänger auszufüllen):

**Die Mandatsreferenz wird Ihnen separat  
mitgeteilt.**

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

**Zahlungsart:**       Wiederkehrende Zahlung       Einmalige Zahlung

**Für:**       Verpflegungsentgelt

Bitte geben Sie hier den  
**Namen des Kindes** an:

**Name des  
Zahlungspflichtigen**

**Anschrift (Straße,  
Hausnummer, Ortsteil, PLZ, Ort):**

**IBAN des Zahlungspflichtigen  
(max. 35 Stellen):**

**BIC/SWIFT Zahlungs-  
pflichtiger (8 oder 11 Stellen):**

**Name des Kreditinstituts/  
Name der Bank und Anschrift:**

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

**Aufgrund der SEPA-Einreichungsfristen bei der Bank, bitten wir um Zusendung mindestens 8 Tage vor dem nächsten anstehenden Abbuchungstermin; andernfalls kann die Abbuchung erst dieser darauffolgenden Fälligkeit gewährleistet werden.**

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

**Bitte zurücksenden an:**

**Markt Lichtenau  
Ansbacher Str. 11  
91586 Lichtenau**