8. SEPA-Lastschriftmandat/SEPA Direct Debit Mandate

GTS-Mittagessen
Kreisverwaltung Südliche Weinstraße
An der Kreuzmühle 2
76829 Landau in der Pfalz

Gläubiger-Identifikationsnummer/Creditor identifier DE42SUW00000024336

Mandatsreferenz/mandate reference _____ *(wird Ihnen von uns mitgeteilt/to be completed by the creditor)*

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Kreisverwaltung Südliche Weinstraße, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Kreisverwaltung Südliche Weinstraße 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 /mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, you authorise the Kreisverwaltung Südliche Weinstraße, to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Kreisverwaltung Südliche Weinstraße .
As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

☒ wiederkehrende Zahlung/recurrent Payment ☐ einmalige Zahlung/One-off payment

_____
Vorname und Name (Kontoinhaber)/name and surname(name of debtor)

_____
Straße und Hausnummer/street name and number

_____
Postleitzahl und Ort/postal code and city

DE																					

IBAN/Account number-IBAN

_____ _____
Name des Kreditinstituts/name credit institution BIC/swift bic

_____ _____
Datum, Ort/date, location Unterschrift/signature
(Nur gültig mit Datum und Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers)
(Valid only with the date and signature oft the account owner)

Hinweis: Können Abbuchungen nicht ausgeführt werden, entstehen uns Kosten (Bankgebühren/ Rücklastschriften), die von uns gegenüber den Eltern geltend gemacht werden!
Note: If debits can not be carried out, costs will be incurred (bank charges/return debits), which are claimed by us against the parents.