



**Bitte sofort weiterleiten an:**

**Rathaus Malsch  
Abt. Schulen und Kindergärten  
Hauptstraße 71  
76316 Malsch  
Fax-Nr. 07246/707-423**

An die Gemeinde Malsch  
-Gemeindekasse-  
Postfach 1180  
76308 Malsch



Gemeindekasse Malsch  
Tel. 07246/707-211 oder -212

**SEPA-Basislastschriftmandat**

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE49ZZZ00000057481**

**Mandatsreferenznummer:**

Diese Nummer wird Ihnen nach Erhalt des unterschriebenen Lastschriftmandats mitgeteilt.

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Gemeinde Malsch,

- einmalig eine Zahlung  
 wiederkehrende Zahlungen

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Malsch auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das SEPA-Basislastschriftmandat gilt für:

Gebühren Schülerhort                      Kassenzeichen: \_\_\_\_\_

**Zahlungspflichtiger:**

Name / Firma / Gemeinschaft \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name) : \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)