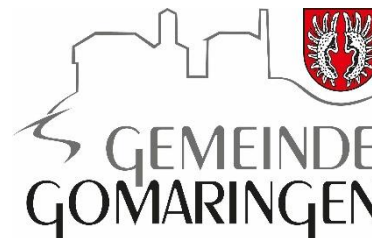


SEPA-Basislastschriftmandat



Gemeindekasse Gomaringen
Lindenstraße 63
72810 Gomaringen

Tel. 07072 – 9155-3200
Fax 07072 – 9155-1111

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE36ZZZ00000060528



Elternbeiträge zur Kinderbetreuung

Kassenzeichen: _____

Ich/wir ermächtige(n) die Gemeindeverwaltung Gomaringen



Wiederkehrende Zahlungen



Einmalige Zahlung

Von meinem/unserem Konto mittels SEPA – Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Gomaringen auf mein/unser Konto gezogene/n Lastschrift/en einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/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.

Zahlungspflichtiger:	
Name, Vorname, Firma:	
Kontoinhaber - falls abweichend	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Wohnort	
Kreditinstitut (Name):	
IBAN:	
BIC:	
Ort und Datum	
Unterschrift/en	

Hausanschrift:

Lindenstraße 63
72810 Gomaringen
Landkreis Tübingen
Steuer-Nr. 86156/02405
Gläubiger-ID:
DE 36 ZZZ 00000060528

Öffnungszeiten:

Montag, Dienstag, Donnerstag und
Freitag: 08:00 – 12:00 Uhr
Montag: 14:00 – 16:00 Uhr
Donnerstag: 14:00 – 18:00 Uhr
Mittwoch geschlossen!

Banken:

Kreissparkasse Tübingen
IBAN: DE91 6415 0020 0000 3000 78, BIC: SOLADES1TUB
Volksbank in der Region eG
IBAN: DE59 6039 1310 0532 0040 00, BIC: GENODES1STW
Vereinigte Volksbanken eG
IBAN: DE09 6039 0000 0110 1510 03, BIC: GENODES1BBV