

**Gemeinde Nordwalde**

**Die Bürgermeisterin**

Bispingallee 15  
48356 Nordwalde



Gläubiger-ID: DE12ZZZ00000078420  
Ansprechpartner:  
Frau Borgmann Tel.: 02573/929-104  
Frau Lohaus Tel. 02573/929-140  
E-Mail [borgmann@nordwalde.de](mailto:borgmann@nordwalde.de)  
[lohaus@nordwalde.de](mailto:lohaus@nordwalde.de)

**Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats**

Ich ermächtige die Gemeinde Nordwalde Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Nordwalde auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

**Mandat erteilen** **Mandatsreferenz** \_\_\_\_\_  
(wird mit dem nächsten Bescheid mitgeteilt)

**Kassenzeichen** \_\_\_\_\_  
(bitte eintragen, falls vorhanden, bzw. siehe Bescheid)

**Gültig für:** **Elternbeitrag Offener Ganztag / ÜMI**

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_

**Straße u. Hausnr.:** \_\_\_\_\_

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

**IBAN** \_\_\_\_\_ **BIC** \_\_\_\_\_

-----  
 Bitte buchen Sie künftig alle von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von folgendem Konto ab:

**Kontoinhaber mit Adresse** \_\_\_\_\_  
(Falls abweichend von obiger Adresse)  
(zutreffendes bitte ankreuzen)

Die Einzugsermächtigung/das SEPA-Lastschriftmandat ist gültig ab \_\_\_\_\_.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

**Hinweis zur EU-Datenschutzgrundverordnung**  
Unsere aktuellen Hinweise zur EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) gemäß Artikel 13 und 14 finden Sie im Internet unter [www.nordwalde.de](http://www.nordwalde.de)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber