SEPA-Lastschriftmandat

DE03ZZZ00000139886

Gläubiger-Identifikationsnummer

Gemeindeverwaltung
Kusterdingen
Postfach 1151
72125 Kusterdingen

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die oben genannte Institution, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genannter Institution auf mein (unser) Konto gezogene 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.

Zahlungspflichtiger

Name

Straße und Hausnummer

Land Postleitzahl und Ort

D	E																				

IBAN

SWIFT BIC

Kassenzeichen/Mandatsreferenz (wird von der Gemeinde ausgefüllt)

Kontoinhaber

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit

Zahlungsart

☐ Wiederkehrende Zahlung

☐ Einmalige Zahlung

Ort und Datum

Unterschrift(en)

Bitte im Original an o.g. Adresse zurückschicken !