SEPA-Lastschriftmandat

DE02ZZZ00000295395
Gläubiger-Identifikationsnummer

Gemeindeverwaltung
Probststraße 2
78589 Dürbheim

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 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 (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger

Name

Straße und Hausnummer

Land PLZ und Ort

D	E																				

IBAN

SWIFT BIC

Mandatsreferenz – *wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt*

Abweichender Zahler

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit

Zahlungsart

☐ Wiederkehrende Zahlung

☐ Einmalige Zahlung

X

Ort und Datum der Unterschrift(en)

X

Unterschrift(en)

LM (individueller Text)