

Gemeinde Reichshof
Gemeindekasse
Denklingen
Hauptstr. 12
51580 Reichshof

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz/Kassenzeichen: _____

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE10ZZZ00000353063

Ich ermächtige den oben genannten Gläubiger (Zahlungsempfänger), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom oben genannten Gläubiger 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Telefon, E-Mail Adresse (freiwillige Angaben)

____-____-____ /
BIC

Kreditinstitut

____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

Ein SEPA-Lastschriftmandat kann nur in Schriftform Originalanerkannt werden. Die Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates per E-Mail, Fax oder Telefon ist leider nicht zulässig.