

An die

Gemeindekasse Freden (Leine)
Am Schillerplatz 4
31084 Freden (Leine)

Erteilung eines SEPA – Lastschriftmandats

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, wiederkehrend Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Angaben zu SEPA – Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Gemeindekasse Freden (Leine)
Gläubiger – Identifikationsnummer: DE77ZZZ00000124004
Mandatsreferenz:

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, Kontoinhaber:

Nachname, Vorname oder Firma

Anschrift

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

Kassenzeichen / Personenkontonummer: _____

() Das Mandat gilt für alle Forderungen (auch zukünftige).

() Sonstige: _____

Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift. Bitte senden Sie den Vordruck im Original zurück.