

SEPA-Lastschriftmandat



Gemeinde Ihringen
Bachenstr. 42
79241 Ihringen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE39ZZZ00000066876

Mandatsreferenz: _____
(wird von der Gemeinde ausgefüllt)

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Gemeinde Ihringen,

- einmalig eine Zahlung _____
(Gebührenart)
- wiederkehrende Zahlungen _____
(Gebührenart)

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Ihringen auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) 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.

Zahlungspflichtiger: (Kontoinhaber)

Name, Vorname / Firma: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____

IBAN: DE_____ / _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Wichtiger Hinweis:

Bitte senden Sie uns das Lastschriftmandat im Original zu. Lastschriftmandate die wir per E-Mail oder Telefax erhalten, können wir leider nicht entgegennehmen. Des Weiteren benötigen wir für jede Einnahmeart ein separates SEPA-Lastschriftmandat. Wir bitten um Beachtung.