

SEPA-Lastschriftmandat/SEPA Direct Debit Mandat

Gemeindekasse Albbbruck, Schulstraße 6, 79774 Albbbruck

An die
Gemeindekasse Albbbruck
Schulstraße 6
79774 Albbbruck

Gläubiger-Identifikationsnummer/Creditor Identifier

DE27ZZZ00000055646

Ich ermächtige den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA Basislastschrift einzuziehen.

Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die vom oben genannten Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen SEPA Basislastschriften 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.

By signing this mandate form, I authorize the above named creditor to send instructions to my bank to debit my account and my bank to debit my account in accordance with the instructions from the creditor.

Note:

I can demand a refund of the amount charged within eight weeks, starting with the date of the debit request. The terms and conditions agreed upon with my financial institution apply.

Information: Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den Bescheiden, Rechnungen und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort finden Sie auch die genauen Einzugsbeträge.

Zahlungspflichtiger	Name/Vorname	
	Adresse/ street and number	
	Land/Country D	PLZ, Ort/ postal code and city 79774 Albbbruck
	IBAN/ IBAN DE	
	BIC/ BIC	
Zahlung für	Mandatsreferenz – wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt/Mandate reference – to be completed by the creditor	
	Bezeichnung der Forderung	
Zahlungsart	Wiederkehrende Zahlungen	
Ort, Datum City and date of signature	Albbbruck,	
Unterschrift Signatures		