

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandat

Gemeindekasse Waldbrunn, Alte Marktstraße 4, 69429 Waldbrunn

DE30ZZZ00000218649

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

Ich ermächtige/wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom oben genannten Zahlungsempfänger auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA Basislastschriften 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.

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

Note: I can/we 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/our 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 / name of the debtor

Straße und Hausnummer/ debtor street and number

DE

Land / debtor country Postleitzahl und Ort / debtor postal code and city

IBAN / debtor IBAN

Forderungsart z. B. Grundsteuer oder Buchungszeichen 5.XXXX.XXXXXX.X / request designation

Mandatsreferenz wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / Mandate reference to be completed by the creditor

Bei Neuanlage der Mandatsreferenz stimme ich der nachträglichen Übermittlung mit der Mitteilung der Einzugsbeträge zu.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung / recurrent payment

Zahlung für:

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit /
This mandate is valid for the agreement with

Ort und Datum

City and date of signature(s)

Unterschrift(en)

Signature(s)



Umseitiges SEPA-Lastschriftmandat darf nur im Original an die Gemeinde Waldbrunn zurückgegeben werden. Die Rücksendung per Fax oder per Email ist nicht möglich. Zur Erleichterung haben wir Ihnen unsere Anschrift und eine Faltelinie eingedruckt.

Gemeindekasse Waldbrunn
Alte Marktstraße 4
69429 Waldbrunn

.....