

SEPA-Lastschriftmandat



Gemeinde Kemmern

Zahlungsempfänger:
Gläubiger-Identifikationsnummer:

Gemeinde Kemmern, Hauptstr. 2, 96164 Kemmern
DE96ZZZ00000074095

FAD / Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Gemeinde Kemmern, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unsere Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Kemmern auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Meine/Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/wir von meinem/unserem Kreditinstitut erhalten kann/können.

Name des Kontoinhabers

Name, Vorname

Anschrift des Kontoinhabers

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Land

Kreditinstitut

Name und Ort

IBAN

(International Bank Account Number)

BIC

(Business Identifier Code)

Unterschrift/en

Ort

Datum

Unterschrift/en

Gilt nur für:

Grundsteuer

Gewerbesteuer

Gewerbesteuer

Wasser / Kanal

Bitte zurücksenden an:

Gemeinde Kemmern
Hauptstr. 2
96164 Kemmern

Tel.-Nummer für Rückfragen
(freiwillige Angaben)