

SEPA-Basis Lastschriftmandat

Gemeinde Hasel
-Stadtkasse-
Hofstraße 2
79686 Hasel

Bitte senden Sie uns dieses Mandat **vollständig ausgefüllt, im Original und unterschrieben** zurück. *Zusendungen per Fax, E-Mail oder telefonische Mitteilungen sind aus rechtlichen Gründen nicht möglich!*

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE91ZZZ00000366640

Mandatsreferenznummer: WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Gemeinde Hasel,

- einmalig eine Zahlung
 wiederkehrende Zahlungen

von meinem/ unserem Konto mittels Lastschriften einzuziehen.
Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Hasel auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) 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.

Art der Forderung:

Buchungszeichen:

.....

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):

Name, Vorname/Firma:

.....

Straße u. Hausnummer:

PLZ und Ort:

Kreditinstitut (Name):

IBAN (22 Stellen in Deutschland):

BIC (8-11 Stellen in Deutschland):

.....

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Hinweis: Für jede Forderung (z.B. Hundesteuer, Gewerbesteuer, etc.) muss ein separates SEPA-Basis Lastschriftmandat ausgefüllt werden.