

Erteilung eines SEPA-Lastschriftenmandats

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, wiederkehrend Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Angaben zum SEPA-Lastschriftenmandat

Zahlungsempfänger: _____

Gläubiger-Identifikationsnummer: _____

Mandatsreferenz: _____

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.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Kontoinhaber			
Name, Vorname			
Straße, Hausnummer			
Ortsteil			
Postleitzahl		Ort	
Name des Geldinstituts			
IBAN			
BIC			

Folgendes Personenkonto ist/Folgende Personenkonten sind zur Lastschrift vermerkt:

Personenkonto-Nr.:	
--------------------	--

Das Mandat gilt für alle Forderungen (auch zukünftige Forderungen) bis auf Widerruf.

Ort, Datum

Unterschrift/en Kontoinhaber

Zurück an:

Verwaltungsgemeinschaft
Bad Königshofen i. Gr.
Josef-Sperl-Straße 3
97631 Bad Königshofen i. Gr.

Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift.

Bitte senden Sie den Vordruck ausschließlich per Brief zurück, eine Erteilung per Telefon, Fax oder E-Mail ist nicht möglich, da Ihre Unterschrift im Original vorliegen muss.