

Gemeindeverwaltung Crottendorf, Annaberger Straße 230 C, 09474 Crottendorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE07ZZZ00000272801**

Mandatsreferenz: _____

Finanzadresse/Objekt: _____

Erläuterung: _____

SEPA-Lastschriftmandat
(vom Konto abweichender Schuldner)

Ich ermächtige die Gemeinde Crottendorf, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Crottendorf auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

_____- - - - - | - - - -
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

**DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DEN BESCHEID/ DIE VEREINBARUNG/
DEN VERTRAG/ DAS ABONNEMENT MIT**

Vorname und Name (oder Erbengemeinschaft)

Hinweis: Das Lastschriftmandat ist nur vollständig ausgefüllt und mit Originalunterschrift (kein Fax/E-Mail) gültig!