

Gemeindeverwaltung Crottendorf, Annaberger Straße 230 C, 09474 Crottendorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE07ZZZ00000272801**

Mandatsreferenz: _____

Finanzadresse/Objekt: _____

Erläuterung: _____

SEPA-Lastschriftmandat

(Wiederkehrende Lastschrift)

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

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