

SEPA-Basislastschriftmandat

Gemeinde Bondorf
Hindenburgstr. 33
71149 Bondorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE11ZZZ00000231116

Mandatsreferenz: _____
(Hier bitte das Buchungszeichen z.B. 5.0100, 5.8888 usw. angeben)

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Gemeinde Bondorf,

- einmalig eine Zahlung
- wiederkehrende Zahlungen

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Bondorf 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.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Name, Vorname / Firma: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____

IBAN: DE _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift / en: _____