

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 32ZZZ 00000 23267 8



GEMEINDE DAUTPHETAL
-GEMEINDEKASSE-
HAINSTRASSE 1
35232 DAUTPHETAL

SEPA-Lastschriftmandat (für wiederkehrende Zahlungen)

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

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Abgabekonto-Nr.: _____

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Mein Kreditinstitut (Name)

_____|_____
Meine BIC

DE ____|____|____|____|____|____
Meine IBAN

Ort, Datum

Unterschrift