

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE85ZZZ00000152378

Absender:

Bitte zurückschicken an:

Gemeinde Dobel
Neusatzter Str. 2
75335 Dobel

Mandatsreferenz (Buchungszeichen): _____

Gültig ab (Datum): _____

Ich ermächtige/wir ermächtigen die Gemeinde Dobel, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Dobel auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Information: Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den Bescheiden, Rechnungen und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort finden Sie auch genauere Einzugsbeträge.

Die Erteilung dieser Einzugsermächtigung sowie des SEPA-Basislastschriftmandats ist nur mit Originalunterschrift gültig. Zusendungen per E-Mail oder Fax können nicht angenommen werden.

Name Kontoinhaber

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

Name Kreditinstitut

BIC

Ort und Datum

Unterschrift(en)