

SEPA – Lastschriftmandat für Forderungen der Gemeinde Ostbevern

Gemeinde Ostbevern
Der Bürgermeister
Gemeindekasse
Hauptstraße 24
48346 Ostbevern

SEPA – Lastschriftmandat für eine einmalige / wiederkehrende Forderung/en der Gemeinde Ostbevern

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE39ZZZ00000189969
Mandatsreferenz (Kassenzeichen): _____
Zahlungspflichtiger: Name, Vorname: _____
Straße, Hs.-Nr.: _____
PLZ und Ort: _____

Ich ermächtige Sie, die unter der vorstehenden Mandatsreferenz von mir zu entrichtende/n Zahlung/en bei Fälligkeit zu Lasten meines angegebenen Girokontos mit Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von acht Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich bin damit einverstanden, dass die Gemeinde Ostbevern auch die rückständigen Beträge einschließlich der entstandenen Nebenforderungen von meinem Konto abbucht.

Meine Bankverbindung lautet:

Kreditinstitut: _____
Bankleitzahl: _____ Kontonummer: _____
BIC: _____ IBAN: _____
Kontoinhaber: _____
(falls abweichend vom o. a. Zahlungspflichtigen)

Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Institut keine Verpflichtung zur Einlösung. Durch die Rücklastschrift entstehende Kosten gehen zu meinen Lasten. Im Falle der Rücklastschrift erlischt das erteilte SEPA - Lastschriftmandat.

Ostbevern,
Ort

Datum

Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers