

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Zahlungspflichtiger:

Bitte zurücksenden an:

Gemeinde Ahorn

Schloßstraße 24
74744 Ahorn

DE14ZZZ00000054910
Gläubiger-Identifikationsnummer

Ich ermächtige/wir ermächtigen den unten genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom unten genannten Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen SEPA Basislastschrift 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.

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

Zahlungsempfänger: **Bürgermeisteramt Ahorn**

Bitte ausfüllen

Bei abweichendem Zahler gilt dieses SEPA-Lastschriftmandat für die Vereinbarung mit

Kontoinhaber:

Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Land

IBAN

SWIFT BIC

Mandatsreferenz - wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Ort und Datum: _____, den _____

Unterschrift(en): _____