

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:	<input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung
Ort und Datum:	_____, den _____
Unterschrift(en):	_____