

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger

Marktgemeinde Burghaun
Gemeindewerke
Schloßstraße 15
36151 Burghaun
DE10ZZZ00000164495

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Kundennummer:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Rechnungseinheit

--	--	--	--	--	--

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) hiermit den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basis-Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger von meinem (unserem) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) 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.

Nur bei Erteilung einer Abbuchungsvollmacht für Dritte:

Sollten Sie die fälligen Beträge für einen Dritten übernehmen, dann geben Sie bitte hier den Namen/die Bezeichnung des Bescheidempfängers an:

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):

Vorname und Name/Firma: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kreditinstitut (Name, Ort): _____

BIC (8 oder 11 Stellen) _____

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

BLZ: _____

Konto-Nummer: _____

Ort, Datum, Unterschrift _____

Eine Rückgabe des Lastschriftmandats ist nur im Original, nicht als Fax oder E-Mail zulässig!