

SEPA-Basislastschrift (Core)-Mandat

Gemeindekasse Maulburg
z.Hdn. Frau Allgeier
Hermann-Burte-Str. 57
79689 Maulburg

Gläubiger/in	
Gläubiger-Identifikations-Nr.	
Mandatsreferenz	

1. Zahlungspflichtige/r (Kontoinhaber/in)

Familienname/Firma		Vorname		
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort	
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)	

2. Bankverbindung

IBAN DE	BIC	Name des Kreditinstituts
------------	-----	--------------------------

3. SEPA-Basislastschrift

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger,

- einmalig eine Zahlung
 wiederkehrende Zahlungen

für

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein (unser) 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 (unseren) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

4. Ergänzungen

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Vervielfältigung, Nachahmung und Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

E-Mail: info@form-solutions.de
www.form-solutions.de

Form-Solutions
Artikel-Nr. 010002

