

Zahlungsempfänger: Gemeinde Weißenbrunn, Bergstr. 21, 96369 Weißenbrunn
Gläubiger-ID: DE67ZZZ00000067051

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Meine/Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/wir von meinem/unserem Kreditinstitut erhalten kann/können.

FAD (soweit bekannt) _____

Name des Kontoinhabers: _____

Anschrift des Kontoinhabers: _____

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Land

Kreditinstitut: _____

Name, Ort

Konto _____

BIC

IBAN

Ort

Datum

Unterschrift(en)

gilt nur für folgende Anwesen/Flur-Nr. _____

gilt nur für: Grundsteuer Gewerbesteuer Hundesteuer

Wasser/Kanal

Bitte zurücksenden an:

Gemeinde Weißenbrunn
Bergstr. 21
96369 Weißenbrunn