



Erteilung SEPA-Mandat

SEPA-Lastschriftmandat für die SEPA-Basis-Lastschrift

Gemeindekasse NeuhoF
Lindenplatz 4
36119 NeuhoF

Frau Möller/Frau Schleicher/Frau Nüchter
Telefon: 06655/970-335, -334, -341
E-Mail: kasse@neuhof-fulda.de

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90ZZZ00000234350

Ich ermächtige hiermit die Gemeindekasse NeuhoF widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde NeuhoF auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Hinweis: Falls Sie mehrere Kassenzzeichen/Objekte bei der Gemeinde NeuhoF besitzen, weisen wir Sie daraufhin, dass für jedes Ihrer Kassenzzeichen/Objekte ein eigenes SEPA-Lastschriftmandat erforderlich ist bzw. alle betreffenden Nummern auf dem Mandat zu nennen sind.

Vorname u. Name (Kontoinhaber/in): _____

Anschrift: _____

Kassenzzeichen: _____
(Bitte immer angeben! - 14-stellig; siehe Bescheid)

Bank/Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _____

E-Mail-Adresse: _____
(für Rückfragen zum SEPA-Mandat)

Gültig ab dem: _____

_____, _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber/in)

Interne Vermerke:

erfasst am:

Nz.: