



Widerruf 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

Vorname u. Name (Kontoinhaber/in): _____

Anschrift: _____

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

Hiermit widerrufe ich das der Gemeindekasse NeuhoF erteilte SEPA-Lastschriftmandat für das vorgenannte Kassenzeichen.

Der Widerruf ist gültig ab dem: _____

Hinweis: Falls Sie mehrere Kassenzeichen/Objekte bei der Gemeinde NeuhoF besitzen, weisen wir Sie daraufhin, dass für jedes Ihrer Kassenzeichen/Objekte ein eigener Widerruf des SEPA-Lastschriftmandats erforderlich ist bzw. alle betreffenden Nummern auf dem Widerruf zu nennen sind.

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

_____, _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber/in)

Interne Vermerke:

erfasst am:

Nz.: