Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Gemeinde Südeichsfeld

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

Hauptstraße 22

Postleitzahl und Ort:

99988 Südeichsfeld/ Heyerode

Gläubiger-Identifikationsnummer:

D	E	7	3	Z	Z	Z	0	0	0	0	0	5	1	1	5	9	1

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Gemeinde Südeichsfeld, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Südeichsfeld auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften 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.

Zahlungsart:

☐ **Wiederkehrende Zahlung** ☐ **Einmalige Zahlung**

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)

D	E																				

BIC (8 oder 11 Stellen)

				D	E					

Ort: **Datum:**

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/ uns die Gemeinde Südeichsfeld über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.