

Gemeindevorstand der Gemeinde Breidenbach
GEMEINDEKASSE, Bachstraße 4-14, 35236 Breidenbach



Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE82ZZZ00000098500**

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

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

Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von acht Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das SEPA-Basis-Lastschriftmandat soll ab dem

..... **für wiederkehrende Zahlung gelten.**

Mandatsreferenz (PK-Nr.) : _____

Name und Vorname : _____

Straße und Hausnummer : _____

PLZ und Wohnort : _____

Kreditinstitut : _____

BIC : _____ | _____

IBAN : DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort und Datum

Unterschrift