

GEMEINDE REISKIRCHEN

SEPA-Lastschriftmandat



Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden an:

Gemeindevorstand der Gemeinde Reiskirchen
 Fachdienst Gemeindekasse
 Schulstraße 17
 35447 Reiskirchen

Für Rückfragen:

Telefon

06408 9590-28

E-Mail

m.schlosser@gemeinde-reiskirchen.de

Telefax

06408 9590-98

- Wiederkehrende Zahlungen
 Einmalige Zahlung

Gläubiger Gemeindeverwaltung Reiskirchen
 Schulstraße 17
 35447 Reiskirchen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE30ZZZ00000056368

Buchungszeichen:

Ich/wir ermächtige/n die Gemeindekasse der Gemeinde Reiskirchen, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir das Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Reiskirchen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name und Anschrift des Auftraggebers	
Gültigkeit ab:	Bezeichnung der Abgabeart
Name und Anschrift des Kreditinstitutes	
BIC	IBAN DE
Name und Anschrift des Kontoinhabers/in, wenn abweichend	

Hinweis: Mir/uns ist bekannt, dass ich/wir innerhalb von 8 Wochen - beginnend mit dem Belastungsdatum - die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann/können. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort und Datum	Unterschrift/ evtl. Firmenstempel
---------------	-----------------------------------

Von der Gemeindekasse Reiskirchen einzutragen:

Mandatsreferenz: _____ **Eingetragen am:** _____ **Handzeichen:** _____

