

SEPA-Lastschriftmandat/SEPA Direct Debit Mandat

Gemeinde Ebhausen
Marktplatz 1
72224 Ebhausen

DE27ZZZ00000124031

Gläubiger-Identifikationsnummer/creditor identifier

Ich ermächtige/wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von oben genannten Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen SEPA Basislastschriften 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.

Information: Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den Bescheiden, Rechnungen und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort finden Sie auch die genauen Einzugsbeträge.

By signing this mandate form, I/we authorise the above named creditor to send instructions to my/our bank to debit my/our account and my/our bank to debit my/our account in accordance with the instructions for the creditor.

Note: I can/we can demand a refund of the amount charged within eight weeks, starting with the date of the debit request. The terms and conditions agreed upon with my/our financial institution apply.

Zahlungspflichtiger:

Name / Name of the debtor

Straße und Hausnummer / debtor street and number

Land / debtor country

Postleitzahl und Ort / debtor postal code and City

IBAN / debtor IBAN

SWIFT BIC / debtor SWIFT BIC

Mandatsreferenz- wird von Zahlungsempfänger ausgefüllt

Mandate reference - to be completed by the creditor

Zahlung für:

Dieses SEPA-Lastschriftenmandat gilt für die Vereinbarung mit
this mandate is valid for the agreement with

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung/recurrent payment

Ort und Datum:

Ebhausen, den

Unterschriften(en)/Signatures: