

Name Kind/Kinder: _____

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Gemeindevorstand Gemeinde Sulzbach (Taunus)

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Straße und Hausnummer: Hauptstraße 11

Postleitzahl und Ort: 65843 Sulzbach (Taunus)

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE82GMS00000034480

Mandatsreferenz / Debitor-Nummer (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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 (Kontoinhaber) (max. 22 Stellen):

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __ Kto.-Nr.: _____

Kreditinstitut: _____ **BLZ:** _____

BIC (8 oder 11 Stellen): ____ D E __ | ____

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.