

SEPA – Lastschriftmandat

Gemeinde Königsbach-Stein
Marktstr. 15
75203 Königsbach-Stein

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE32ZZZ00000266725

Name des Kindes:	Mandatsreferenznummer (Buchungszeichen)

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Gemeinde Königsbach-Stein, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Königsbach-Stein auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) 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.

Name des Kontoinhabers		Vorname des Kontoinhabers	
Straße	Nr.	PLZ	Ort
Telefonnummer (freiwillige Angabe)			
IBAN		BIC (8 oder 11 Stellen)	
DE			
Ort, Datum		Unterschrift Kontoinhaber	

Bitte beachten:

SEPA-Lastschriftmandate können nur auf einem im Original vorliegenden und eigenhändig unterschriebenen Vordruck erteilt werden. SEPA-Lastschriftmandate, die als Fax, per E-Mail oder telefonisch eingehen, sind nicht rechtsgültig und können daher nicht berücksichtigt werden.