

SEPA-Lastschriftmandat

(mit späterer Mitteilung der Mandatsreferenz)

Gemeinde Kreischa, Dresdner Straße 10, 01731 Kreischa
Gläubiger-Identifikationsnummer DE43 ZZZO 0000 0012 32

Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

Ich ermächtige die Gemeinde Kreischa, die Zahlung(en) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Kreischa auf mein Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

wiederkehrende Zahlung

einmalige Zahlung

Vorname und Name (Kontoinhaber und Zahlungspflichtiger)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Ort, Datum und Unterschrift