

Erteilung SEPA-Lastschriftmandat

Hinweis: Die Erteilung bitte im Original an die Gemeinde Großenkneten zurück. E-Mail oder Fax werden nicht anerkannt.

Gemeinde Großenkneten
Gemeindekasse
Markt 1
26197 Großenkneten

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE69GRK00000150920

Mandatsreferenz: _____

(Dieses Feld bitte freilassen – wird von der Gemeinde Großenkneten vergeben)

Kassenzeichen: _____

Name und Vorname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige der Gemeinde Großenkneten, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Großenkneten auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

_____|_____ (11 –stellig)
Kreditinstitut (Name) (BIC)

IBAN: D E _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ (22 –stellig)

Durch meine Unterschrift verpflichte ich mich, für ausreichend Deckung auf dem angegebenen Konto zu sorgen und evtl. Kosten, die infolge mangelnder Deckung entstehen, zu übernehmen, sowie Änderungen der Bankverbindungen der Gemeindekasse umgehend mitzuteilen.

Die Kündigung des SEPA-Lastschriftmandats muss schriftlich erfolgen.

Ort, Datum Unterschrift