

SEPA-Lastschriftmandat

Gemeinde Königshain, Dorfstr. 82, 02829 Königshain
 Gläubiger-Identifikationsnummer:
 DE43ZZZ00000672181

Verwaltungsgemeinschaft
 Reichenbach/O.L.
 für Gemeinde Königshain
 Görlitzer Str. 4
 02894 Reichenbach/O.L.

Kreuzen Sie bitte Zutreffendes immer an und füllen Sie die Felder vollständig aus. Bitte vergessen Sie nicht, den Antrag zu unterschreiben!

Nur im Original, mit originaler Unterschrift einreichen!
 (keine Kopie, kein Fax, keine E-Mail)

Mandatsreferenz:												
Kassenzeichen					Objekt				Bezeichnung der Forderung			
5	.											

Zahlungsart: einmalige Zahlung wiederkehrende Zahlung

Zahlungspflichtiger												
Firma (ggf. Grundstücksgemeinschaft u.ä.)												
Name						Vorname						
Straße									Hausnummer			
PLZ				Ort								

Hiermit ermächtige/-n ich/wir die Gemeinde Königshain, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/-n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Königshain auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/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.

Bitte beachten Sie auch:

Im Falle der Nicht-Einlösung einer fälligen Zahlung oder Zahlung einer unberechtigten Rückbelastung werden Ihnen die hieraus entstandenen Kosten auf Ihrem Konto belastet und das SEPA-Mandat gelöscht.

Kontoinhaber (falls abweichend von Zahlungspflichtigem)												
Name						Vorname						
Straße									Hausnummer			
PLZ				Ort								

Bankverbindung												
IBAN:												
BIC						Kreditinstitut (Name)						

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/-in
