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																				
										-										

Bezeichnung der Forderung

Zahlungsart: ☐ einmalige Zahlung (Forderung) ☐ wiederkehrende Zahlung (Forderungen)

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

© Stadt Reichenbach/O.L. I Stand 09/2018