

SEPA-Lastschriftmandat für Sepa-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Gemeinde Selfkant
Am Rathaus 13
52538 Selfkant

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 53ZZZ00000013177	Mandatsreferenz (Kassenzeichen)
Partner-Nr.	Objekt-Nr.

Sepa-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die

Gemeindekasse Selfkant

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von

Der Gemeindekasse Selfkant

auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen

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

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC	
IBAN	DE
Ort, Datum	Unterschrift