

SEPA-Lastschriftmandat



Gemeinde Kürnach

Kirchberg 15

97273 Kürnach

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE36ZZZ00000115430

Mandatsreferenz: _____

Ich ermächtige die **Gemeinde Kürnach** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der **Gemeinde Kürnach** auf mein Konto gezogene 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.

Finanzadresse (FAD): _____

Objekt/Objektlage: _____

Kontoinhaber

Name _____

Straße _____

PLZ Ort _____

Telefonnr. für Rückfragen: _____

Name Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Es sollen alle fällig werdenden Beträge für zu entrichtende Steuern, Abgaben, Gebühren, Beiträge sowie Miete und Pacht abgebucht werden.

Es soll/sollen nur folgende Beträge abgebucht werden: _____

Ort, Datum

Unterschrift(en) Kontoinhaber