

Gemeinde Sauldorf, Hauptstraße 32, 88605 Sauldorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE29ZZZ00000049790

Absender:

(Name, Vorname, Kontoinhaber)

(Straße, Hausnummer)

(Postleitzahl und Ort)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Gemeinde Sauldorf widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Bezeichnung	Buchungszeichen	Mandatsreferenz

Die Einzugsermächtigung wird für alle regelmäßig fälligen Abgaben der Gemeinde erteilt.

2. SEPA-Lastschriftmandat

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

_____|_____ | _____
Kreditinstitut (Name) (BIC)

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

Datum, Unterschrift