

Gemeinde Barßel
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE25ZZZ00000743024
Mandatsreferenz: _____

(von der Gemeinde Barßel auszufüllen)

Bitte senden an:

Gemeinde Barßel
Theodor-Klinker-Platz
26676 Barßel

SEPA-Lastschriftmandat

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

Das SEPA-Lastschriftmandat gilt für das Kassenzeichen: _____

(Hinweis: Nur ein Kassenzeichen pro Lastschriftmandat möglich!)

Geschäftspartner-Nr.: _____

Daten des Kontoinhabers:

Name: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____

IBAN: _____

- Der Kontoinhaber ist Zahlungspflichtiger der Forderung zu oben angegebenem Kassenzeichen.
 Zahlungspflichtiger der Forderung ist:

Name: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Wichtiger Hinweis:

Sollte zum Zeitpunkt der Erteilung des SEPA-Lastschriftmandates bereits eine offene Forderung zu dem Kassenzeichen bestehen, wird diese zur Fälligkeit vom angegebenen Girokonto eingezogen. Sofern der Fälligkeitstag in der Vergangenheit liegt, wird Ihr Girokonto in den nächsten Tagen belastet. Bitte sorgen Sie für ausreichende Deckung auf Ihrem Girokonto. Eine gesonderte Mitteilung über die Lastschrift erfolgt in diesen Fällen nicht.