



Einzugsermächtigung SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE51ZZZ00000454660

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Kassenzeichen

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

Kontoinhaber:

Vorname und Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Bankverbindung:

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Kontonummer

BLZ

Ort und Datum

Unterschrift