

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Zahlungsempfänger	Gemeinde Rittersdorf Mittlere Gasse 41 99448 Rittersdorf
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE49ZZZ00000015965
Mandatsreferenz	
Personenkonto	
Forderungsart	

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger „Gemeinde Rittersdorf“ widerruflich Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger „Gemeinde Rittersdorf“ 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.

<input type="checkbox"/> wiederkehrende Zahlung	<input type="checkbox"/> einmalige Zahlung
jährlich zum	in Höhe von EUR
ab	am
in Höhe von EUR	

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)	

BIC	<input type="text"/>
IBAN	DE <input type="text"/>

Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)