

Zahlungsempfänger:

Stadt Gefrees, Hauptstr. 22, 95482 Gefrees

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE85ZZZ00000063914

FAD/Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/ unser Kontogezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Name und Vorname:

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Kreditinstitut

Name und Ort

BIC (Business Identifier Code)

IBAN (International Bank Account Number)

Unterschriften

Ort

Datum

Unterschrift(en)

Gilt nur für

Grundsteuer

Gewerbesteuer

Hundesteuer

Wasser/Kanal

Abfallbeseitigung

Bitte zurücksenden an:

Stadt Gefrees
Hauptstr. 22
95482 Gefrees