

LASTSCHRIFT-MANDAT

Gemeinde Hohndorf, Rödlitzer Str. 84, 09394 Hohndorf
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE96ZZZ00000846797**

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz:

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

Forderung:

| (und evtl. anfallende Nebenforderungen)

Personenkennzeichen:

| _____

Kontoinhaber:

|

Straße, Hausnummer:

| _____

Telefonnummer:

| _____

PLZ:

| _____

Ort:

| _____

IBAN:

| _____

Kreditinstitut:

|

BIC:

|

Ort, Datum:

Unterschrift: _____

Der Kontoeigentümer ist auch der Schuldner:

ja

nein

→ **DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR ALLE
HEUTIGEN UND KÜNFTIG ANFALLENDEN
VERBINDLICHKEITEN VON**

Herrn / Frau