

SEPA-Lastschrift-Mandat/Einzugsermächtigung

Zahlungsempfänger: Gemeinde Kappel-Grafenhausen, Gemeindekasse
Rathausstr. 2, 77966 Kappel-Grafenhausen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE05ZZZ00000055169

Mandatsreferenz/Buchungszeichen: 5.

Zahlungspflichtiger:

Name			
Straße u. Hausnr.			
Plz u. Ort			
E-Mail:			Telefon:
*			

*Name u. Anschrift von abweichendem Kontoinhaber

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Gemeinde Kappel-Grafenhausen widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen:

(Verpflichtungsgrund/Abgabeart)

bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.
Zugleich weise ich/ weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Kappel-Grafenhausen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN:	
Name des Kreditinstituts:	BIC:

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (obenstehende Bank) keine Verpflichtung zur Einlösung.

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

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Bitte beachten:

- Das Dokument hat nur Gültigkeit bei Vorliegen im **Original** und mit **gültiger Unterschrift**
- Das Mandat ist **für jede Abgabeart separat** zu erteilen
- Postanschrift: Gemeindekasse, Rathausstr. 2,
77966 Kappel-Grafenhausen