



Gemeinde Freisen

Landkreis St. Wendel

SEPA - Lastschriftmandat

zurück an:

Gemeindekasse Freisen

**Schulstraße 60
66629 Freisen**



Gläubiger - Identifikationsnummer
DE 31 ZZZ 000 000 788 54
Mandatsreferenz (wird v. d. Gemeinde ausgefüllt)
- 0001
Kassenzeichen (immer angeben)

Wichtiger Hinweis:

Das Mandat ist nur gültig, wenn die nachfolgenden Felder vollständig ausgefüllt werden!

Abgabepflichtige/r

Vorname, Name:		
Straße, Hausnummer:		Wohnort:
Telefonnummer (für evtl. Rückfragen):	eMail:	(kein Pflichtfeld)

Kontoinhaber/in & Bankverbindung

Name, Vorname (falls abweichend)		
BLZ	Kontonummer	Kreditinstitut
IBAN (22Stellen)		BIC (8 oder 11 Stellen)

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Gemeinde Freisen widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Freisen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Freisen, den _____

Unterschrift