



# Gemeinde Freisen

Landkreis St. Wendel

## SEPA - Lastschriftmandat

zurück an:

**Gemeindekasse Freisen**

**Schulstraße 60  
66629 Freisen**



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

### 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