

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: Markt Reichenberg
Kirchgasse 5, 97234 Reichenberg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE42ZZZ00000254711

FAD/Mandatsreferenz: _____
(wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Markt Reichenberg Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Markt Reichenberg auf mein / unserem Konto gezogenen 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 / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Name, Vorname)	
Anschrift (Straße, Hausnummer)	
PLZ, Wohnort	
Kreditinstitut	
IBAN (max. 22 Stellen)	
BIC (8 oder 11 Stellen)	

Ort, Datum:	Unterschrift des Kontoinhabers
-------------	--------------------------------

Nur gültig für: Teilnehmerbeiträge Ferienspielplatz

Bitte zurücksenden an:

Markt Reichenberg
- Gemeindekasse -
Kirchgasse 5
97234 Reichenberg