

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger:	Gemeinde Limeshain Am Zentrum 2 63694 Limeshain
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE67ZZZ00000236316

Ich ermächtige die Gemeinde Limeshain, die zu zahlenden Beträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Limeshain 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.

Einzug:	ab sofort / ab Datum _____ (zutreffendes ankreuzen)
Vor- und Zuname des Auftraggebers:	
Straße und Haus-Nr.:	
Postleitzahl und Ort:	
Gemeinde-Kassenzeichen:	
Geldinstitut:	
BIC/Swift:	
IBAN:	
Name und Anschrift des Kontoinhabers, wenn abweichend:	

Ort und Datum

Unterschrift (evtl. Firmenstempel)

Formular ausdrucken und ausgefüllt mit Unterschrift an:

Gemeindekasse Limeshain
Am Zentrum 2
63694 Limeshain

