

Fax: 02772-5007-33

Bitte vollständig ausfüllen!

Gemeindewerke Sinn
Jordanstraße 2

35764 Sinn

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikations-Nummer : DE85ZGW00000172457
Mandatsreferenz = wird noch mitgeteilt
für

Debitoren-Nummer _____

Vorname und Name (Kontoinhaber) _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ und Ort: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Gemeinde Sinn, Jordanstraße 2, 35764 Sinn, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Sinn auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: _____

Bankleitzahl: _____ **BIC:** _____ | ____

Kontonummer: _____ **IBAN:** DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Datum, Ort und Unterschrift: _____