SEPA-Lastschriftmandat gültig ab _____

Zahlungspflichtiger:

Name, Vorname _____

Buchungsnummer _____

Für Grundstück _____

Kontoinhaber:

Name, Vorname _____

Anschrift _____

IBAN |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

BIC |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Zahlungsgrund:
(bitte ankreuzen)

☐ Wiederkehrende Zahlungen auf Grund von Abgabenbescheiden

☐ Einmalige Zahlung auf Grund von Abgabenbescheid _____

Die Mandatsreferenznummer teilt der Eigenbetrieb nach Erhalt des Lastschriftmandats mit.

Ich ermächtige/wir ermächtigen den

Eigenbetrieb Kommunalservice Panketal
Schönower Straße 13
16341 Panketal
Gläubiger-Identifikationsnummer DE92KSP00000157393

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Eigenbetrieb Kommunalservice Panketal auf mein/unser 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.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber