

Lastschriftmandat für Antragsteller mit Kassenzeichen

Gemeindeverwaltung Hülben
 Gemeindegasse
 Hauptstraße 1
 72584 Hülben

Gläubiger/in	Gemeindeverwaltung Hülben Hauptstraße 1 72584 Hülben
Gläubiger-Identifikations-Nr.	DE48ZZZ00000073892

1. Zahlungspflichtige/r

Familienname		Vorname		
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort	
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)	

2. Bankverbindung

Kontoinhaber/in: Familienname		Vorname		
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort	
IBAN	BIC	Name des Kreditinstituts		

3. Kassenzeichen/Mandatsreferenz (für die das Lastschriftmandat erteilt werden soll)

BITTE UNBEDINGT ANGEBEN !

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

4. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die oben genannte Behörde, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der oben genannten Behörde auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum Hülben,	Unterschrift
-----------------------	--------------

Vervielfältigung, Nachahmung und Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

E-Mail: info@form-solutions.de
www.form-solutions.de

Form-Solutions
 Artikel-Nr. 010001

