

SEPA-BASISLASTSCHRIFTMANDAT



Gemeindekasse Efringen-Kirchen
Hauptstraße 26
79588 Efringen-Kirchen

Bitte senden Sie uns dieses Mandat vollständig ausgefüllt und unterschrieben zurück.
Telefonische Mitteilungen sind aus rechtlichen Gründen nicht möglich!
Gerne aber per E-Mail an:
Gemeindekasse@efringen-kirchen.de

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE91EFK00000201740

Mandatsreferenz: _____
(Buchungszeichen) _____

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Gemeinde Efringen-Kirchen,

- wiederkehrende Zahlungen
- einmalig eine Zahlung

Von meinem (unseren) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Efringen-Kirchen auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.
Hinweis: 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.

Zahlungspflichtiger: (Kontoinhaber)

Name, Vorname / Firma: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____

(Hinweis: Die Angabe des BIC ist nicht erforderlich, wenn Ihre IBAN mit „DE“ beginnt)

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Ort, Datum: _____

Unterschrift/en: _____