

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Gemeinde Giesen
Rathausstraße 27
31180 Giesen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE68GIE00000204288

Name und Anschrift des/ der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Gemeinde Giesen Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Giesen 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.

Kassenzeichen:**gültig ab:****Zahlungsart:**

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

DE

BIC (8 oder 11 Stellen):**Kreditinstitut:****Ort, Datum****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**

Dieses Feld bitte nicht beschriften (nur für Interne Vermerke des Zahlungsempfängers)

Mandatsreferenz:**Daten erfasst:**