

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers Gemeindebücherei Grassau
Anschrift des Zahlungsempfängers Straße und Hausnummer: Kirchplatz 8 Postleitzahl und Ort: Grassau 83224
Gläubiger-Identifikationsnummer
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)
Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.
Zahlungsart <input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung
Name des Zahlungspflichtigen
Anschrift des Zahlungspflichtigen Straße und Hausnummer: Postleitzahl und Ort: Land:
Kontoinhaber
IBAN des Zahlungspflichtigen (max 35 Stellen)
BIC (8 oder 11 Stellen) Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.
Ort, Datum
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)