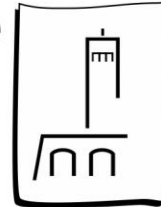


Gemeinde



Gemeindekasse

Rathaus
Hauptstraße 116
66583
Spiesen-Elversberg

Spiesen-Elversberg
MEHR ALS GEWOHNT.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE98SPE00000074932
Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Gemeinde Spiesen-Elversberg widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Gemeinde Spiesen-Elversberg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Spiesen-Elversberg auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

_____ | _____ | _____
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich die Gemeinde Spiesen-Elversberg über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.