



Amtzell
Bärenstark.

SEPA- Basislastschriftmandat

Gemeinde Amtzell
Waldburger Straße 4
88279 Amtzell

**Gläubiger-Identifikationsnummer
der Gemeinde Amtzell:**

DE24ZZZ00000468532

Mandatsreferenz: _____

Abgabeart: _____

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Gemeinde Amtzell,

- einmalig eine Zahlung
- wiederkehrende Zahlungen

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Amtzell auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) 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.

Zahlungspflichtiger: (Kontoinhaber)

Name, Vorname / Firma : _____

Straße und Hausnummer : _____

PLZ und Ort : _____

Kreditinstitut (Name) : _____

BIC : _____

IBAN : DE _____|_____|_____

Ort, Datum : _____

Unterschrift/en : _____

Bitte im Original an o.g. Adresse zurückschicken!