

Gemeinde Waldsolms
Der Gemeindevorstand
Lindenplatz 2
35647 Waldsolms



Telefon: 06085 / 9810-0
E-Mail: info@waldsolms.de

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE04 2220 0000 0452 93

Ich ermächtige den Gemeindevorstand der Gemeinde Waldsolms – Gemeindekasse – Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Gemeindevorstand der Gemeinde Waldsolms – Gemeindekasse – auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mit ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das SEPA-Basis-Lastschriftmandat soll ab dem

_____ **für wiederkehrende Zahlung gelten.**

Kassenzeichen (unbedingt erforderlich): _____

Vorname und Name des Kontoinhabers: _____

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Kreditinstitut

BIC _____

IBAN _____

Ort & Datum: _____

Unterschrift: _____