

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandat

47551 Bedburg-Hau / Rathausplatz 1 / Deutschland

DE125100000007707

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

Kommunalkassenverband in Bedburg-Hau
für die Gemeinde Bedburg-Hau
Rathausplatz 1
47551 Bedburg-Hau

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Gemeinde Bedburg-Hau, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Bedburg-Hau auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, I (we) authorise Gemeinde Bedburg-Hau to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor Gemeinde Bedburg-Hau.

Note: I can (we can) demand a refund of the amount changed within eight weeks, starting with the date of the debit request. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Zahlungspflichtiger

(Mandatsgeber/Girokontoinhaber)

Name / Name of the debtor

Straße und Hausnummer / debtor street and number

Postleitzahl und Ort / debtor postal code and city

IBAN / debtor IBAN

SWIFT BIC / debtor SWIFT BIC

Kassenzeichen (Ihre Mandatsreferenznummer)
Mandate reference

Zahlung für

(Kassenzeicheninhaber)

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit
This mandate is valid for the agreement with

Ort und Datum

City and date of signature(s)

Unterschrift(en) / Signatures