

Gemeindekasse Aichhalden
Reißerweg 3
78733 Aichhalden

SEPA-Basislastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE39ZZZ00000087149

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Gemeinde Aichhalden, wiederkehrende Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Aichhalden 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.

Gemäß den obigen Bestimmungen wird folgendes SEPA-Lastschriftmandat vereinbart:

Zahlungspflichtige(r):

Name, Vorname (Firma): _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Mandatsreferenz: _____

Bei Fälligkeit zu Lasten des Girokontos:

Name, Vorname (Firma): _____

BIC: _____

IBAN: DE ____|_____

Ort, Datum, Unterschrift(en) Kontoinhaber