# GEMEINDEVERWALTUNG HÄHNICHEN
## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

**Zahlungsempfänger:** Gemeindeverwaltung Hähnichen, Am Schöps 1, 02923 Hähnichen
**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE54ZZZ00000015002

**Mandatsreferenz:** _____
-nicht ausfüllen-

**Personenkonto: 03/** _____
-wenn bekannt, bitte ausfüllen-

**Vor- und Nachname des Pflichtigen:** _____
-bitte ausfüllen-

**Bezeichnung der Forderung:** _____
-bitte ausfüllen-

_____

**SEPA-Lastschriftmandat:**
Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

**Name des Zahlungsleistenden (Kontoinhaber)** -bitte ausfüllen-

_____

**Straße und Hausnummer:** _____

**Postleitzahl und Ort:** _____

**IBAN des Zahlungsleistenden**

(max. 22 Stellen)**:** _____

**BIC** (8 oder 11 Stellen)**:** _____

**Ort:** _____ **Datum:** _____

_____
**Unterschrift des Zahlungsleistenden (Kontoinhaber)**