zurück an:
Gemeinde Walddorfhäslach
Kassenverwaltung
Hauptstraße 9
72141 Walddorfhäslach

Walddorfhäslach
Landkreis Reutlingen

Gültigkeit: ☐ sofort ☐ ab _____

SEPA - LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 75 ZZZ 00000259937

Ich ermächtige die Gemeinde Walddorfhäslach
☐ einmalig eine Zahlung
☐ wiederkehrende Zahlungen
von meinem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Walddorfhäslach auf mein Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

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

Mandatsreferenz (Buchungszeichen):

							-					-			

Angaben zum Zahlungspflichtigen:

Vorname und Name/ Firma	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	

Bankverbindung:

Kontoinhaber	
Kreditinstitut/ Bezeichnung	
IBAN	
BIC	

Ort, Datum **Unterschrift des Zahlungspflichtigen**