

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Gemeindekasse Heusweiler
Saarbrücker Straße 35
66265 Heusweiler

Gläubigeridentifikationsnummer:

DE08ZZZ00000054630

Bürgernummer:

Forderungsart:

Einzug ab:

sofort Datum: _____

Ich ermächtige die Gemeindekasse Heusweiler Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeindekasse Heusweiler auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Angaben zum/zur Kontoinhaber*in:

Vorname und Name:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Kreditinstitut:

BIC (11-stellig):

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

IBAN (22-stellig):

DE ____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

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.

Ort, Datum und Unterschrift (Kontoinhaber*in)

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich die Gemeindekasse Heusweiler über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren und gleichzeitig die **Mandatsreferenznummer** mitteilen.