

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Gemeindekasse Heusweiler
Saarbrücker Str. 35
66265 Heusweiler

Gläubigeridentifikationsnummer:

DE08ZZZ00000054630

Buchungsnummer

Forderungsart:

SEPA-Lastschriftmandat

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. 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.

Angaben zum Kontoinhaber:

Vorname und Name:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Kreditinstitut:

BIC /11-stellig: ____ | ____

IBAN (22-stellig: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Datum, Ort und Unterschrift (Kontoinhaber)

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