

Bitte zurück an: ▼

Verwaltungsgemeinschaft
Breitbrunn a. Chiemsee
Gollenshausener Str. 1
83254 Breitbrunn a. Chiemsee

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen im SEPA- Lastschriftverfahren

Gläubiger Identifikations-Nr. der **Verwaltungsgemeinschaft Breitbrunn:**

DE21ZZZ00000098337

Mandatsreferenz:

Herrn/Frau	
_____	_____
Vorname	Name

Straße	

Ort	
FAD _____	

Hiermit ermächtige ich die Verwaltungsgemeinschaft Breitbrunn a. Chiemsee, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Verwaltungsgemeinschaft Breitbrunn a. Chiemsee 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.

A **alle** an die Verwaltungsgemeinschaftskasse zu entrichtenden Gebühren in der jeweils fälligen Höhe zu den gesetzlichen oder vertraglichen Fälligkeitstagen zu Lasten des unten angegebenen Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

zum jeweiligen Fälligkeitstag zu Lasten des unten angegebenen Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Bitte kein Sparkonto angeben!

Bezeichnung des Geldinstitutes	Name des Kontoinhabers
Kontonummer	Bankleitzahl
IBAN	BIC

Unterschrift des/der zeichnungsberechtigten Kontoinhaber(s)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift