



Bürgermeisteramt Inzlingen

- Landkreis Lörrach -

SEPA-Lastschriftmandat

Bürgermeisteramt Inzlingen
Wasserschloss
Rechnungsamt
Riehenstraße 5

79594 Inzlingen

Bitte senden Sie uns dieses Mandat vollständig ausgefüllt, im Original und unterschrieben zurück. *Zusendungen per Fax, E-Mail oder telefonische Mitteilungen sind aus rechtlichen Gründen nicht möglich!*

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE84INZ00000064029

Mandatsreferenznummer: WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Gemeinde Inzlingen,

- einmalig eine Zahlung
- wiederkehrende Zahlungen

von meinem/unserem Konto mittels Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Inzlingen auf mein/unser Konto gezogene/n Lastschrift/en einzulösen.

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

Art der Forderung:

Buchungszeichen:

.....

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):

Name, Vorname/Firma:

Straße u. Hausnummer:

PLZ und Ort:

Kreditinstitut (Name):

IBAN (22 Stellen in Deutschland):

BIC (11 Stellen in Deutschland):

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)