



Erteilung eines SEPA-Rahmenmandats

Bitte zurück an die

Gemeinde Hausham
Rathausstraße 2
83734 Hausham

Mandatsreferenz-Nr. od.
PK-Nr. Pflichtiger od.
Adr. Nr. Zahlungsleistender

.

Gläubiger-ID: **DE90ZZZ00000034336**
Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt!

Ich ermächtige die Gemeinde Hausham, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Hausham 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.

Kontoinhaber: _____

Anschrift: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _ _ \ _ _ _ _ _ \ _ _ _ _ _

BIC: _ _ _ _ _

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift Kontoinhaber: _____

Die Gemeinde Hausham bedankt sich für Ihr entgegengebrachtes Vertrauen.

Hinweis: Sollten Sie mit einem SEPA-Rahmenmandat nicht einverstanden sein, haben Sie auch die Möglichkeit ein SEPA-Lastschriftmandat zu beantragen!