Verwaltungsgemeinschaft Uffenheim

Mitgliedsgemeinden:

 ${\it Ergersheim `Gollhofen `Hemmersheim `Ippesheim `$

Markt Nordheim 'Oberickelsheim 'Simmershofen '

Uffenheim Weigenheim





Gläubiger-Identifikationsnummer:			
Mandatsreferenznumn	ner:		
PK-Nr.:			
(wird in der Verwaltung ausgefüllt)			
SEPA-Lastschriftmandat Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.			
<u>Hinweise</u> : 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.			
Meine/Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/wir von meinem/unserem Kreditinstitut erhalten kann/können.			
Forderungsart			
	Bezeichnung de	er einzuziehenden Forderung (z.B. Grundsteuer etc.)
Name des Kontoinhabers			
	Name und Vorr	name	
Anschrift des Kontoinhabers			
	Straße		Haus-Nr.
	PLZ	Ort	
Kreditinstitut			
	Name und Ort		
Konto			
	BIC (Business Identifer Code)		
	IBAN (International Bank Account Number)		
Unterschrift(en)			
	Ort	Datum	
	Unterschrift(en)		