



Der Marktflecken Villmar

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA- Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Marktflecken Villmar
-Gemeindekasse-
Peter-Paul-Straße 30
65606 Villmar

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE81ZZZ00000215985

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):**Kassenzeichen:****Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Gemeinde Villmar widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Gemeinde Villmar Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Gemeinde Villmar auf mein / unser Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

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

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kontonummer

BLZ

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort, Datum (TT/MM/JJJJ)

Unterschrift (en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)