SEPA-Lastschriftmandat

Bürgermeisteramt Riederich
Mittelstädter Str. 17
72585 Riederich

Gläubiger/in	Bürgermeisteramt Riederich Mittelstädter Str. 17 72585 Riederich
Gläubiger-Identifikations-Nr.	DE17ZZZ00000053207

1. Zahlungspflichtige/r

Familienname/Firmenname	Vorname
Straße und Hausnummer	PLZ und Ort
Telefon/Fax (freiwillige Angabe)	E-Mail (freiwillige Angabe)

2. Bankverbindung

IBAN DE__I____I____I____I____I__	BIC
Name des Kreditinstituts	Kontoinhaber

3. Mandatsreferenznummer **(Buchungszeichen lt. Bescheid)**

Ich ermächtige die oben genannte Behörde, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der oben genannten Behörde auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum	Unterschrift

Rücksendung nur im Original mit Unterschrift – Elektronische Datenübermittlung nach SEPA-Verfahren nicht zulässig.