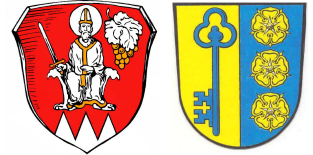


Zahlungsempfänger:
VGem Hettstadt
Rathausplatz 2
97265 Hettstadt



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE81ZZZ00000106375

FAD (falls bekannt):	Telefon (Rückfragen):
Mandatsreferenznummer: WIRD SEPARAT MITGETEILT	

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.

Hinweise:

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.

Name des Kontoinhabers

Name und Vorname

Anschrift des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Deutschland

Land

Kreditinstitut

Name und Ort

Konto

BIC (Business Identifier Code) -finden Sie auf Ihrem Kontoauszug-

IBAN (International Bank Account Number) -finden Sie auf Ihrem Kontoauszug-

Unterschrift(en)

Ort

Datum

Unterschrift(en)

- oder
- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> alle Gebühren und Abgaben | <input type="checkbox"/> Standesamtsgebühren | <input type="checkbox"/> Anzeigen MBL |
| <input type="checkbox"/> Verwaltungsgebühren | <input type="checkbox"/> Schankerlaubnisse | <input type="checkbox"/> Vorkaufsrechte |
| <input type="checkbox"/> Verkehrsanordnungen | <input type="checkbox"/> Abgaben Dt. Weinfonds | <input type="checkbox"/> sonstige Abgaben |
| <input type="checkbox"/> EMA - Anfragen | | |

Bitte zurücksenden an:

Verwaltungsgemeinschaft
Hettstadt
Rathausplatz 2
97265 Hettstadt