



Amethyststadt Maissau

SEPA -Basislastschrift

Vor-/Nachname:	<input type="text"/>	Creditor Identifier (CID) des Zahlungsempfängers	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	Mandatsreferenz - vom Zahlungsempfänger auszufüllen	<input type="text"/>
PLZ/Ort	<input type="text"/>		<input type="text"/>

Mit der Unterzeichnung des SEPA-Basislastschrift-Mandates ermächtige ich den Zahlungsempfänger

Stadtgemeinde Maissau, Franz Gilly Gasse 7, 3712 Maissau

die Zahlung von meinem Konto mittels SEPA-Basis-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Finanzinstitut an, die Zahlung meinem Konto zu belasten.

Hinweis: Ich kann innerhalb von **8 Wochen** beginnend mit dem Belastungsdatum, die Rückerstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Finanzinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrend

Zahlungspflichtiger/Kontoinhaber

Anschrift (Straße, Hausnummer)

Postleitzahl, Ort

Kreditinstitut	BIC
<input type="text"/>	<input type="text"/>

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift(en) des Kunden:

Ich erteile meine Einwilligung zur Verarbeitung der von mir angegebenen personenbezogenen Daten zum oben angeführten Verarbeitungszweck. (bitte ankreuzen)