Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift.

Bitte senden Sie den Vordruck ausschließlich per Brief zurück, eine Erteilung per Telefon, Fax oder E-Mail ist nicht möglich, da Ihre Unterschrift im Original vorliegen muss.

Gemeinde Johanniskirchen Obere Hauptstr. 1 84381 Johanniskirchen

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

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

Angaben zur	m SEPA-Lastschriftman	<u>ndat</u>
Zahlungsempfänger: Gläubiger-Identifikationsnummer: Mandantsreferenz:		Gemeinde Johanniskirchen DE22ZZZ00000117040/ wird gesondert mitgeteilt.
belasteten Betrages ve	erlangen. Es gelten die mi g einer SEPA-Lastschrift	acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des it meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. wird mich/uns der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser
Kontoinhaber:	Name/n, Vorname/n	
	Anschrift des/der Kontoi	nhabers
Kreditinstitut:		
BIC: IBAN:		
Ort	, Datum	Unterschrift/en Kontoinhaber
Das Mandat ist gültig	für (Zutreffendes Ankreu	uzen und ggf. Angaben vervollständigen):
☐ Friedhofsunterhaltungskosten Friedhof		Grabstätte
☐ Hundesteuer		PK Nr
☐ Abwasserabgabe		PK Nr
☐ Wasser/Kanalgebühren		PK Nr
П		PK Nr