

Gemeindekasse Jossgrund, Martinusstraße 2, 63637 Jossgrund
Gläubiger-ID: DE41ZZZ00000101954

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n die Gemeinde Jossgrund, die Gemeindeabgaben von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Jossgrund auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/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.

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass das angegebene Konto auch für Erstattungen verwendet wird.

Kassenzeichen: _____

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

IBAN: _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Ort der Unterschrift: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____

Versand an: - Siehe Rückseite -

Urschriftlich zurück an:

Gemeindeverwaltung Jossgrund
- Gemeindegasse -
Martinusstraße 2
63637 Jossgrund